


QUESTIONNAIRE SAE 2019

Identification, organisation et filtre

| | |
|---|-----------|
| ID1 : Identification de l'entité interrogée | page 2 |
| ID2 : Complément d'identification | page 3 |
| STB : Structure de l'interrogation en psychiatrie et en USLD | page 4 |
| ORG : Organisation et coopération | page 5 |
| PN : Suivi de politiques nationales et missions de service public (2 pages) | pages 6-7 |
| FILTRE  <u>déclenche la suite du questionnaire</u> | page 8 |

Synthèse des activités de soins par discipline

| | |
|--|-------------|
| MCO : Médecine-Chirurgie-Obstétrique (2 pages) | pages 9-10 |
| PSY : Psychiatrie (2 pages) | pages 11-12 |
| SSR : Soins de suite et réadaptation (2 pages) | pages 13-14 |
| USLD : Unités de soins de longue durée | page 15 |
| HAD : Hospitalisation à domicile | page 16 |

Équipements et plateaux techniques

| | |
|--|---------|
| BLOCS : Sites opératoires et salles d'intervention | page 17 |
| IMAGES : Imagerie médicale | page 18 |
| BIO : Biologie médicale et anatomo-cytopathologie | page 19 |
| TELEMED : Télémédecine | page 20 |
| INFOMED : Information médicale | page 21 |

Activités de soins soumises à autorisation

| | |
|---|-------------|
| PERINAT : Périnatalité | page 22 |
| NEUROCHIR : Neurochirurgie et activités interventionnelles par voie endovasculaire en neuroradiologie | page 23 |
| CHIRCAR : Activités interventionnelles en cardiologie et chirurgie cardiaque | page 24 |
| BRULES : Traitement des grands brûlés | page 25 |
| PALIA : Soins palliatifs | page 26 |
| DIALYSE : Traitement de l'insuffisance rénale chronique par épuration extra-rénale | page 27 |
| CANCERO : Traitement du cancer (2 pages) | pages 28-29 |
| URGENCE : Structure des urgences (2 pages) | pages 30-31 |
| SMURSAMU : SMUR et SAMU (2 pages) | pages 32-33 |
| REA : Réanimation, surveillance continue et soins intensifs | page 34 |

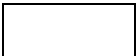




Effectifs et équivalent temps plein des personnels médicaux et non médicaux

| | |
|--|-------------|
| Q20 : Personnels médicaux (hors internes) des établissements sanitaires par spécialité exercée : Effectifs et ETP moyens annuels rémunérés (3 pages) | pages 35-37 |
| Q21 : Personnels médicaux des établissements sanitaires par groupes de discipline d'équipement : ETP moyens annuels des salariés et des internes, effectifs des praticiens libéraux | page 38 |
| Q22 : Internes et faisant fonction d'internes : Effectifs | page 39 |
| Q23 : Sages-femmes et personnels non médicaux des établissements sanitaires : Effectifs et ETP moyen annuels rémunérés (2 pages) | pages 40-41 |
| Q24 : Sages-femmes et personnels non médicaux des établissements sanitaires par groupes de disciplines d'équipement : ETP moyens annuels rémunérés | page 42 |
| FIN : Fin du questionnaire : temps de réponse à l'enquête et remarques | page 43 |

Fiches de synthèse

| | |
|---|-------------|
| SYGEN : Activités générales et activités autorisées (2 pages) | pages 45-46 |
| SYPDSE : Permanence des soins | page 47 |
| SYSRS : Indicateurs SRS (ex-SROS) | page 48 |

Légende code couleur :

| | | | |
|---------------------------------------|---|---|---|
| Données à remplir par l'établissement |  | Pré-remplissage de données PMSI – modifiable par l'établissement |  |
| Données calculées |  | Pré-remplissage de données PMSI – non modifiable |  |
| Sans Objet |  | | |

ID1 - IDENTIFICATION DE L'ENTITE INTERROGEE

Identification de l'entité interrogée Téléphone : A0

A1 N° FINESS de l'entité interrogée : N° Siren ou N° Siret : N° FINESS de l'Entité juridique :

Entité juridique B1 C1 D1
 Etablissement

Raison sociale de l'entité interrogée : A2

Complément de raison sociale : A3

Complément de distribution : A4

Adresse

N° Voie Type voie Nom de la voie :

A5 B5 C5

Lieu-dit ou Boîte Postale : A6

Code postal : Libellé commune :

A7 B7

Commune INSEE A8 B8

Département A9 B9

Région A10 B10

Statut juridique A12 B12

Catégorie A13 B13

L'entité juridique de rattachement de l'établissement a-t-elle changé par rapport à la précédente enquête ? A14 oui non

Si oui, indiquer le FINESS de l'entité juridique précédente : A15

Réservé aux établissements privés

L'entité juridique de rattachement de l'établissement interrogé est-elle filiale d'un groupe ? A16 oui non

Si oui, Numéro SIREN de la tête de groupe : A17

Raison sociale : A18

A19

Qualité d'ESPIC
(Etablissement de Santé Privé d'Intérêt Collectif)

ESPIC (non lucratif)

non ESPIC (non lucratif)

non concerné

A20

Mode de fixation de tarif

DG ou ex-DG

OQN ou ex-OQN

Tarif d'autorité

Autres

A21

Convention collective de rattachement des personnels non médicaux

31 octobre 1951 (FEHAP)

29 juin 1998 (FNCLCC)

Croix-Rouge (1986)

8 février 1957 (UCANSS)

18 avril 2002 (FHP)

26 février 1987 (MGEN)

12 juin 1975 (FNEMEA)

Autres

Sans

Veillez confirmer votre statut ESPIC dans la case ci-dessous :

A19B

Qualité d'ESPIC
(Etablissement de Santé Privé d'Intérêt Collectif)

ESPIC (non lucratif)

non ESPIC (non lucratif)

non concerné

Veillez confirmer votre mode de fixation de tarif dans la case ci-dessous :

A20B

Mode de fixation de tarif (hors MCO)

DG ou ex-DG

OQN ou ex-OQN

Tarif d'autorité

Autres

ID2 - COMPLEMENT D'IDENTIFICATION

Autres structures installées dans l'établissement et dont les actes concernent les patients hospitalisés
(N° FINESS à renseigner s'il existe)

| | | | | | |
|-------------|----|---|------------------|----|---|
| N° FINESS : | A1 | <input style="width: 100%;" type="text"/> | Raison sociale : | B1 | <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| N° FINESS : | A2 | <input style="width: 100%;" type="text"/> | Raison sociale : | B2 | <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| N° FINESS : | A3 | <input style="width: 100%;" type="text"/> | Raison sociale : | B3 | <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| N° FINESS : | A4 | <input style="width: 100%;" type="text"/> | Raison sociale : | B4 | <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| N° FINESS : | A5 | <input style="width: 100%;" type="text"/> | Raison sociale : | B5 | <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| N° FINESS : | A6 | <input style="width: 100%;" type="text"/> | Raison sociale : | B6 | <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| N° FINESS : | A7 | <input style="width: 100%;" type="text"/> | Raison sociale : | B7 | <input style="width: 100%;" type="text"/> |

Responsable SAE

A8 M. Mme

Nom

B8

n° téléphone : A9 N° de poste : B9

n° Fax : A10

e_mail : A11

Modification de l'entité juridique

Y a-t-il eu, pendant l'exercice, une modification de l'entité juridique, par rapport à l'exercice précédent ?

A12 oui non

- Si oui, quel est le type d'opération à l'origine de la modification ?

création A13

fusion A14

scission A15

- Indiquer les FINESS des établissements concernés (remplissage en ligne)

pour une fusion A16 B10 C5

pour une scission A17 B11 C6

Déclaration annuelle de données sociales (DADS) / Déclaration sociale nominative (DSN)

Lors de votre déclaration annuelle de données sociales de l'année dernière, quel(s) identifiant(s) avez-vous utilisé(s) ?

N° Siren : C1

N° Siret : C2

N° Siret : C3

N° Siret : C4

Avez-vous utilisé plus de 3 numéros Siret? D1 oui non

STB - STRUCTURE DE L'INTERROGATION EN PSYCHIATRIE ET EN USLD

Etablissement (ou entité juridique)

| | |
|---|----|
| N° FINESS de l'établissement interrogé (ou de l'entité juridique) | A1 |
| Raison sociale | B1 |

Observations

Liste des établissements dont l'activité doit être incluse dans la réponse de l'établissement (ou de l'entité juridique) enquêté(e) :

| | | | |
|----|-----------|----------------|----|
| A2 | N° FINESS | Raison sociale | B2 |
| A3 | N° FINESS | Raison sociale | B3 |
| A4 | N° FINESS | Raison sociale | B4 |

ORG - ORGANISATION ET COOPERATION

1. Organisation

À combien de coopérations (hors GHT) votre établissement participe-t-il ?

Indiquer les deux principaux thèmes

| | | Nombre | Thème 1 ⁽¹⁾ | Thème 2 ⁽¹⁾ |
|---|-----------------------------|--------|------------------------|------------------------|
| | | A | B | C |
| GCS | Etablissement de santé (ES) | 1 | | |
| | GCS de moyens | 2 | | |
| | GCS de moyens exploitants | 24 | | |
| | Autres GCS (dont pré-HPST) | 3 | | |
| GIP (Groupement d'Intérêt Public) | | 6 | | |
| GIE (Groupement d'Intérêt Economique) | | 7 | | |
| FMIH (Fédération Médicale Inter-Hospitalière) | | 8 | | |
| Conventions | | 10 | | |
| Autre | | 11 | | |

⁽¹⁾ voir l'aide au remplissage pour la liste des thèmes

2. Etablissements privés uniquement : existence d'un partenariat avec un GHT

Votre établissement a-t-il signé une convention de partenariat avec un ou plusieurs GHT ?



Si oui, combien ?

Indiquez les cinq premiers GHT auxquels vous appartenez :

A17 oui non

A18

A19

A20

A21

A22

A23

3. Gestion des coopérations

Combien d'ETP sont chargés de la gestion administrative des coopérations dans votre établissement ?

A12

4. Mise à disposition de personnels

Combien d'ETP moyens annuels sont mis à disposition dans des structures de coopérations de votre site ?

| | | GCS de tous types | GHT | Autres coopérations |
|--|----|-------------------|-----|---------------------|
| | | A | B | C |
| Personnel médical | 13 | | | |
| Personnel paramédical | 14 | | | |
| Personnels administratifs, techniques et logistiques | 15 | | | |

SUIVI DES POLITIQUES NATIONALES ET MISSIONS DE SERVICE PUBLIC

1 - Lutte contre les infections nosocomiales (inclure les unités dites d'hygiène hospitalière)

Nombre d'ETP dédiés à la lutte contre les infections nosocomiales :

Personnel non médical (en ETP) :

Médecins et Pharmaciens hors internes (en ETP) :

| | |
|----|--|
| A1 | |
| A2 | |

2 - Prise en charge des personnes en situation de précarité

Nombre de séjours PUMA/CMUC/AME en court séjour :

Avez-vous une permanence d'accès aux soins de santé (PASS) dans votre établissement ?

Si oui, Nombre d'ETP dédiés à la (les) PASS :

Nombre de personnes différentes reçues au moins une fois dans l'année (file active) par la (les) PASS :

Un accès aux soins bucco-dentaires est-il organisé dans le cadre de la PASS ?

Un accès aux soins psychiatriques est-il organisé dans le cadre de la PASS ?

Existence d'une équipe mobile psychiatrie-précarité :

| | |
|-----|---|
| A3 | |
| A4 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |
| A5 | |
| A6 | |
| A7 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |
| A73 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |
| A8 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |

3 - Mission particulière au titre de la prise en charge sanitaire des personnes détenues

L'établissement hospitalier a-t-il une unité sanitaire en milieu pénitentiaire (USMP) ?

Si oui, Si vous faites appel à un autre établissement géographique, pour réaliser une partie de l'activité, indiquer son Finess

Capacité du (des) établissement(s) pénitentiaire(s) correspondant(s) :

Nombre de consultations de médecine générale effectuées dans l'année par l'USMP :

Nombre de consultations médicales de spécialités (autres que la médecine générale et la psychiatrie) effectuées dans l'année par l'USMP :

Nombre de consultations de psychiatrie effectuées dans l'année par l'USMP :

Nombre d'actes de psychiatrie effectués dans l'année par l'USMP :

Nombre de consultations dentaires effectuées dans l'année par l'USMP :

Nombre de patients différents vus au moins une fois dans l'année (file active) :

Si l'établissement hospitalier a, dans un service de soins somatiques, une ou des chambres sécurisées pour l'hospitalisation des personnes détenues, **indiquer ici leur nombre**

L'établissement hospitalier a-t-il une unité hospitalière sécurisée interrégionale (UHSI) ?

Si oui, Nombre de séjours en UHSI :

Nombre de journées en UHSI :

| | |
|-----|---|
| A9 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |
| A74 | |
| A10 | |
| A11 | |
| A12 | |
| A13 | |
| A75 | |
| A14 | |
| A15 | |
| A16 | |
| A17 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |
| A18 | PMSI |
| A19 | PMSI |

4 - Prise en charge des personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer et maladies apparentées

Avez-vous un centre mémoire de ressources et de recherche (CMRR) ?

Si oui, File active (nombre de patients différents vus au moins une fois dans l'année) pour l'activité de recours :

Dont nombre de nouveaux patients pour l'activité de recours :

Avez-vous une consultation mémoire (CM) dans votre ou vos établissements ?

Si oui, Combien avez-vous d'unités de consultations mémoire ?

La consultation est-elle labellisée ?

File active (nombre de patients différents vus au moins une fois dans l'année) :

Dont nombre de nouveaux patients :

Existe-t-il un groupe de parole destiné aux aidants ?

Délai moyen d'obtention d'un premier rendez-vous (= nombre de jours ouvrés séparant la demande et le premier rendez-vous proposé), observé sur les demandes formulées au mois d'octobre (entre le 1er et 31) :

| | |
|-----|---|
| A20 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |
| A21 | |
| A22 | |
| A23 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |
| A24 | |
| A25 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |
| A26 | |
| A27 | |
| A28 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |
| A29 | |

Date labellisation* :

B25

* format (jj/mm/aaaa)

| Personnel des centres (CMRR) et des consultations mémoire | Code SAE | | Effectifs temps plein | Effectifs temps partiel | ETP moyens annuels |
|---|---------------------|----|-----------------------|-------------------------|--------------------|
| | | | A | B | C |
| Personnel médical (hors internes) | M1000, M2000, M3020 | 30 | | | |
| dont gériatres | M1320 | 31 | | | |
| dont neurologues | M1120 | 32 | | | |
| Personnel non médical | N9999 | 33 | | | |
| dont psychologues | N2700 | 34 | | | |

Disposez-vous d'une unité de réhabilitation cognitivo-comportementale (UCC) identifiée en SSR ?

↪ Si oui, Nombre de lits identifiés :
 Nombre d'admissions :
 Nombre de journées réalisées :

| | |
|-----|---|
| A35 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |
| A36 | |
| A37 | |
| A38 | |

Disposez-vous d'une unité d'hébergement renforcé (UHR) identifiée en USLD ?

↪ Si oui, Nombre de lits identifiés :
 Nombre d'admissions :
 Nombre de journées réalisées :

| | |
|-----|---|
| A39 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |
| A40 | |
| A41 | |
| A42 | |

5 - Prise en charge des personnes en état végétatif chronique ou en état pauci-relationnel (EVC-EPR)

L'établissement dispose-t-il d'une unité de soins dédiée pour personnes en EVC-EPR ?

↪ Si oui, Nombre de lits de l'unité :
 Nombre de nouveaux patients entrés dans l'unité, dans l'année :
 Cette unité est-elle adossée à un service de SSR ?

| | |
|-----|---|
| A43 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |
| A44 | |
| A45 | |
| A46 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |

6 - Existence de consultations CeGIDD

↪ Si oui, Nombre d'heures d'ouverture dans la semaine :
 Nombre de consultations réalisées dans l'année :

| | |
|-----|---|
| A47 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |
| A48 | |
| A49 | |

7 - Prise en charge des pathologies cancéreuses

Existence d'une équipe dédiée au centre de coordination en cancérologie (3C) ?

↪ Si oui, Nombre d'ETP annuel (hors internes) :

| | |
|-----|---|
| A50 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |
| A51 | |

8 - Existence d'une équipe de liaison en addictologie

↪ Si oui, Nombre d'ETP annuel (hors internes) :
 Nombre de patients pour lesquels l'équipe a été sollicitée dans l'année (en nombre de séjours) :
 Dont nombre de patients vus aux urgences :

| | |
|-----|---|
| A53 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |
| A54 | |
| A55 | |
| A56 | |

9 - Existence de consultations d'addictologie

↪ Si oui, Nombre de consultations individuelles réalisées dans l'année :
 Nombre de personnes différentes reçues au moins une fois dans l'année (file active) :
 Délai d'obtention d'un premier rendez-vous (= nombre de jours ouvrés séparant la demande et le premier rendez-vous proposé), observé sur les demandes formulées au mois d'octobre (entre le 1er et 31) :
 Nombre d'ETP (annuel) dédiés à ces consultations (hors internes) :

| | |
|-----|---|
| A57 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |
| A58 | |
| A59 | |
| A60 | |
| A61 | |

10 - Existence de consultations de génétique

↪ Si oui, Nombre de consultations réalisées dans l'année :
 Dont nombre de consultations avancées (réalisées dans un autre établissement) :
 Nombre d'ETP (annuel) participant à ces consultations (hors internes) :
 Dont ETP (annuel) de généticiens (hors internes) :

| | |
|-----|---|
| A62 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |
| A63 | |
| A64 | |
| A65 | |
| A66 | |

BORDEREAU FILTRE

L'objectif de ce bordereau est de caractériser précisément l'offre de soins disponible et accessible cette année dans votre établissement et de déterminer ainsi les parties de questionnaire qui vous concernent. Il s'agit de lister toutes les activités et tous les équipements disponibles sur le site de votre établissement, quelles que soient les organisations juridiques associées. Les activités et équipements présents dans l'année doivent être déclarés, même s'ils ont fermé en cours d'année.

Description globale de l'offre de soins de l'année

| | Valeur modifiable | Filtres | | Pour information, valeur initiale (préremplie via les autorisations) |
|--|-------------------|---|--|--|
| Quelles activités cliniques avec hébergement (1) dispense votre établissement ? | | | | |
| Médecine | A1 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | Si oui Bloc A + bordereau MCO | B1 |
| Chirurgie | A2 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | Si oui Bloc A + bordereau MCO + bordereau blocs et sites opératoires | B2 |
| Périnatalité (Obstétrique, néonatalogie, réanimation néonatale, IVG) | A3 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | Si oui Bloc A + bordereau MCO + bordereau périnatalité | B3 |
| Psychiatrie | A4 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | Si oui bordereau psychiatrie | B4 |
| Soins de suite et de réadaptation | A5 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | Si oui bordereau SSR | B5 |
| Soins de longue durée | A6 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | Si oui bordereau USLD | B6 |
| Quelles activités cliniques sans hébergement (dans l'établissement) dispense votre établissement ? | | | | |
| Médecine sans hébergement | A39 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | Si oui, bordereau MCO | B39 |
| Chirurgie ambulatoire | A7 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | Si oui bordereau MCO + bordereau blocs et sites opératoires | B7 |
| Psychiatrie | A8 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | Si oui bordereau psychiatrie | B8 |
| Radiothérapie ou curiethérapie | A9 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | Si oui bordereau traitement du cancer | B9 |
| Chimiothérapie (autorisé ou associé) | A10 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | Si oui bordereau traitement du cancer | B10 |
| Dialyse (techniques d'épuration extra-rénale) | A11 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | Si oui bordereau Dialyse | B11 |
| IVG ou AMP clinique ou lactarium | A12 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | Si oui bordereau MCO + bordereau périnatalité | B12 |
| Centre périnatal de proximité | A13 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | Si oui bordereau périnatalité | B13 |
| HAD | A14 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | Si oui bordereau HAD | B14 |
| Soins de suite et de réadaptation sans hébergement | A15 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | Si oui bordereau SSR | B15 |
| Disposez-vous d'une structure autorisée des urgences (générales ou pédiatriques) au sein de votre établissement ? | A16 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | Si oui bordereau MCO + bordereau urgences | B16 |
| Disposez-vous d'un SAMU ou d'un SMUR (ou d'une antenne SMUR) au sein de votre établissement ? | A17 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | Si oui bordereau SAMU/SMUR | B17 |
| Disposez-vous d'un plateau technique au sein de votre établissement comprenant de façon spécifique ? | | | | |
| des activités de bloc opératoire | A18 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | Si oui bordereau blocs et sites opératoires | B18 |
| une activité d'imagerie | A19 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | Si oui bordereau imagerie | |
| une production de biologie médicale ou d'anatomopathologie | A20 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | Si oui bordereau biologie médicale et anatomopathologie | |
| des salles dédiées à d'autres activités avec ou sans anesthésie réalisées au bloc opératoire | A22 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | Si oui bordereau blocs et sites opératoires | |
| Prenez-vous en charge d'autres activités médico-techniques ? | | | | |
| Organisation du circuit du médicament | A23 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | | |
| Stérilisation des dispositifs médicaux | A24 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | | |
| Information médicale | A25 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | Si oui bordereau information médicale | |
| Développez-vous une activité de télémedecine, en lien avec un autre établissement de santé (que ce soit en tant que demandeur ou sollicité) ? | A26 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | Si oui bordereau télémedecine | |
| Disposez-vous... | | | | |
| d'équipe mobile de soins palliatifs (EMSP) ? | A27 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | Si oui bordereau soins palliatifs | |
| d'une structure d'étude et de traitement de la douleur chronique (centre ou consultation) ? | A28 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | | |
| d'une activité de soins palliatifs (LISP, USP) soumises à autorisation ? | A38 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | Si oui bordereau soins palliatifs | |
| Dispensez-vous des activités médico-sociales et sociales ? | A29 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | | |

Bloc A

Quelles activités de soins soumises à autorisation, précisément ?

| | | | | | |
|--|-----|---|--|-----|---|
| Activités interventionnelles sous imagerie médicale, par voie endovasculaire, en cardiologie | A30 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | Si oui bordereau Chirurgie cardiaque + bordereau blocs et sites opératoires | B30 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |
| Réanimation, soins intensifs, surveillance continue | A31 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | Si oui bordereau Réanimation | B31 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |
| Chirurgie des cancers | A32 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | Si oui bordereau traitement du cancer + bordereau blocs et sites opératoires | B32 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |
| Neurochirurgie | A33 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | Si oui bordereau Neurochirurgie + bordereau blocs et sites opératoires | B33 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |
| Activités interventionnelles sous imagerie médicale, par voie endovasculaire, en neuroradiologie | A34 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | Si oui bordereau Neurochirurgie + bordereau blocs et sites opératoires | B34 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |
| Transplantations d'organes et greffes de moelle osseuse | A35 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | Si oui bordereau blocs et sites opératoires | B35 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |
| Traitement des grands brûlés | A36 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | Si oui bordereau Traitement des grands brûlés | B36 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |
| Chirurgie cardiaque | A37 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | Si oui bordereau Chirurgie cardiaque + bordereau blocs et sites opératoires | B37 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |

(1) Les activités avec hébergement concernent les soins avec une hospitalisation du patient pour une durée plus ou moins longue. Elles se différencient des soins ambulatoires (séances, chirurgie ambulatoire, consultations).
Source : HAS

MEDECINE CHIRURGIE OBSTETRIQUE

(hors HAD, psychiatrie, SSR et SLD)

Description des capacités et des activités

| | | | Médecine | Chirurgie | Gynécologie Obstétrique | Total MCO (calculé) |
|--|--|----|----------|-----------|----------------------------|---------------------------|
| | | | 2110 | 2120 | 2130 | 2100 |
| Hospitalisation complète (dont hospitalisation de semaine) | | | A | B | C | D |
| Hospitalisation complète | Lits installés au 31/12 | 1 | | | | |
| | Journées exploitables | 2 | | | | |
| | Séjours | 3 | PMSI | PMSI | PMSI | |
| | dont séjours de 0 jour | 4 | PMSI | PMSI | PMSI | |
| | Journées | 5 | PMSI | PMSI | PMSI | |
| Hospitalisation à temps partiel | | | | | | |
| Hospitalisation partielle ou ambulatoire ou chirurgie ambulatoire | Places (hors postes de dialyse et de chimiothérapie) | 6 | | | | |
| | Séjours | 7 | PMSI | PMSI | PMSI | |
| dont hospitalisation de nuit | Places | 8 | | | | |
| | Séjours | 9 | | | | |
| Séances (CM 28)* | Nb séances | 10 | PMSI | | | |

* séances déclarées dans le PMSI-MCO, hors cabinets privés de radiothérapie, établissements de dialyse qui déclarent un RSF

| ACTIVITE EXTERNE (hôpitaux publics et ESPIC uniquement) | | Présence | Délai moyen d'obtention d'un RV hors urgence en octobre (en jours ouvrés) |
|---|----|---|---|
| Spécialités concernées | | A | B |
| Cardiologie et maladies vasculaires | 11 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | |
| Dermatologie | 12 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | |
| Endocrinologie maladies métaboliques | 13 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | |
| Gastro-entérologie hépatologie | 14 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | |
| Neurologie | 15 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | |
| Pédiatrie | 16 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | |
| Pneumologie | 17 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | |
| Rhumatologie | 18 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | |
| Ophthalmologie | 19 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | |

Données d'activité externe facturée dans le fichier ACE (en nombre)

| | | Actes cliniques (consultations) | Actes techniques (actes CCAM) |
|---|----|------------------------------------|----------------------------------|
| | | A | B |
| Activité externe du personnel médical | 20 | | |
| dont actes techniques bucco-dentaires | 22 | | |
| Activité externe des sages-femmes | 59 | | |
| Activité externe du personnel non médical | 21 | | |

Populations ciblées (pédiatrique, gériatrique, unité neurovasculaire)

A - UNITE PEDIATRIQUE

Existe-t-il un (ou plusieurs) service(s) ou une unité pédiatrique dans l'établissement ?

Existe-t-il un accueil pédiatrique spécifique aux urgences ?

| | |
|-----|---|
| A23 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |
| A24 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |

Si oui, description du (des) service(s) ou de l'unité pédiatrique

| | | Hospitalisation complète | Hospitalisation partielle |
|----------------------------------|----|-----------------------------|------------------------------|
| | | A | B |
| Nombre de lits installés /places | 25 | | |
| Nombre de séjours | 26 | PMSI | PMSI |
| Nombre de journées | 27 | PMSI | |

| Personnels concourant à l'activité (salariés ou non, rémunérés par la structure ou pas) | Code SAE | | Effectifs temps plein | Effectifs temps partiel | ETP moyens annuels | Existence d'une garde senior 24h/24 ? | Existence d'une astreinte senior 24h/24 ? |
|---|---------------------|----|--------------------------|----------------------------|-----------------------|---|---|
| | | | A | B | C | D | E |
| Personnel médical hors internes | M1000, M2000, M3020 | 28 | | | | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |
| dont pédiatres | M1140 | 29 | | | | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |
| Infirmiers DE sans spécialisation | N2210 | 30 | | | | | |
| Puéricultrices | N2340 | 31 | | | | | |
| Auxiliaires de puériculture | N2530 | 32 | | | | | |
| Masseurs kinésithérapeutes | N2410 | 33 | | | | | |
| Psychologues | N2710 | 34 | | | | | |
| Autre personnel non médical | | 35 | | | | | |

B – MEDECINE GERIATRIQUE

Existe-t-il une équipe mobile gériatrique dans l'établissement ?

| | |
|-----|---|
| A36 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |
|-----|---|



Si oui, Nombre d'évaluations intra hospitalières réalisées :
 Nombre d'évaluations extrahospitalières réalisées :
 File active (nombre de patients différents vus au moins une fois dans l'année) :
 Nombre d'ETP (annuel) dans l'équipe :

| | |
|-----|--|
| A37 | |
| A38 | |
| A39 | |
| A40 | |

Existe-t-il un (ou plusieurs) service(s) ou une unité de médecine gériatrique dans l'établissement ?

| | |
|-----|---|
| A41 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |
|-----|---|



Si oui, description du (des) service(s) ou de l'unité de médecine gériatrique

| | | Hospitalisation complète | Hospitalisation partielle |
|----------------------------------|----|--------------------------|---------------------------|
| | | A | B |
| Nombre de lits installés /places | 42 | | |
| Nombre de séjours | 43 | PMSI | PMSI |
| Nombre de journées | 44 | PMSI | |

| Personnels concourant à l'activité (salariés ou non, rémunérés par la structure ou pas) | Code SAE | | Effectifs temps plein | Effectifs temps partiel | ETP moyens annuels | Existence d'une garde senior 24h/24 ? | Existence d'une astreinte senior 24h/24 ? |
|---|---------------------|----|-----------------------|-------------------------|--------------------|---|---|
| | | | A | B | C | D | E |
| Personnel médical hors internes | M1000, M2000, M3020 | 45 | | | | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |
| dont gériatres | M1320 | 46 | | | | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |
| Infirmiers DE sans spécialisation | N2210 | 47 | | | | | |
| Aides-soignants | N2510 | 48 | | | | | |
| Ergothérapeutes | N2460 | 49 | | | | | |
| Psychomotriciens | N2470 | 50 | | | | | |
| Autre personnel non médical | | 51 | | | | | |

C - ACCIDENTS VASCULAIRES CEREBRAUX (AVC)

Existe-t-il une unité neurovasculaire (UNV) dans l'établissement ?

| | |
|-----|---|
| A52 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |
|-----|---|



Si oui, Nombre de lits de l'UNV (yc ceux de soins intensifs qui seront à isoler dans le bordereau Réa – SI)

| | | |
|---|-----|------|
| Nombre de lits de l'UNV (yc ceux de soins intensifs qui seront à isoler dans le bordereau Réa – SI) | A53 | |
| Nombre de séjours | A54 | PMSI |
| Nombre de journées | A55 | PMSI |

| Personnels concourant à l'activité (salariés ou non, rémunérés par la structure ou pas) | Code SAE | | Effectifs temps plein | Effectifs temps partiel | ETP moyens annuels | Existence d'une garde senior 24h/24 ? | Existence d'une astreinte senior 24h/24 ? |
|---|---------------------|----|-----------------------|-------------------------|--------------------|---|---|
| | | | A | B | C | D | E |
| Personnel médical hors internes | M1000, M2000, M3020 | 56 | | | | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |
| dont neurologues | M1120 | 57 | | | | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |
| Personnel non médical | N9999 | 58 | | | | | |

PSYCHIATRIE (1/2)

Participation à la sectorisation psychiatrique : A0 oui non

Si oui : Nombre de secteurs de psychiatrie générale : A1

Nombre de secteurs de psychiatrie infanto-juvénile : A2

Nombre de dispositifs intersectoriels formalisés : A3

Interventions en milieu pénitentiaire (y compris USMP d'un autre établissement) : A4 oui non

L'établissement hospitalier a-t-il une unité hospitalière spécialement aménagée (UHSA) ? A43 oui non

Existe-t-il une équipe spécialisée dans la prise en charge des patients agités ou difficiles (UMD, UMAP, UPID) ? A41 oui non

☛ Si oui, Nombre d'ETP (annuel), tout personnel confondu, dédiés à cette activité : B41

L'établissement a-t-il un service médico-psychologique régional (SMPR) ? A42 oui non

☛ Si oui, Nombre d'ETP (annuel), tout personnel confondu dédiés à cette activité : B42

Capacité d'accueil

| | | Prises en charge à temps complet | | | | | Prises en charge à temps partiel | | | | |
|-------------------------------------|---|---|--------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|--|--------------------------------------|-------------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|
| | | Nombre de lits ou places installés au 31/12 | | | | | Nombre de journées-lits exploitables | Nombre de places | | Nombre de structures | |
| | | Hospitalisation à temps plein | Accueil familial thérapeutique | Accueil en appartement thérapeutique | Accueil en centre de post cure | Accueil en centre de crise et structure d'accueil des urgences (*) | Hospitalisation à domicile | Hospitalisation à temps plein | Hospitalisation de jour | Hospitalisation de nuit | Ateliers thérapeutiques |
| | | A | B | C | D | E | F | J | G | H | I |
| Psychiatrie générale | 6 | | | | | | | | | | |
| Psychiatrie infanto-juvénile | 7 | | | | | | | | | | |
| Psychiatrie en milieu pénitentiaire | 8 | | | | | | | | | | |
| Total psychiatrie (calculé) | 9 | | | | | | | | | | |

(*) hors urgences générales (question A38)

Activité

| | | Prises en charge à temps complet | | | | | | Prises en charge à temps partiel | | | | |
|-------------------------------------|----|-----------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|---|---|------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|
| | | Nombre de séjours | Nombre de journées | | | | | Nombre de venues (en équivalent journées) | | | | |
| | | Hospitalisation à temps plein (*) | Hospitalisation à temps plein | Accueil familial thérapeutique | Accueil en appartement thérapeutique | Accueil en centre de post cure | Accueil en centre de crise et structure d'accueil des urgences (**) | Hospitalisation à domicile | Séjours thérapeutiques | Hospitalisation de jour | Hospitalisation de nuit | Ateliers thérapeutiques |
| | | A | B | C | D | E | F | G | H | I | J | K |
| Psychiatrie générale | 10 | | | | | | | | | | | |
| Psychiatrie infanto-juvénile | 11 | | | | | | | | | | | |
| Psychiatrie en milieu pénitentiaire | 12 | | | | | | | | | | | |
| Total psychiatrie (calculé) | 13 | | | | | | | | | | | |

(*) doivent être uniquement comptabilisés les séjours à temps plein et non l'ensemble des séjours à temps complet

(**) hors urgences générales (question A38)

Prise en charge ambulatoire (Hôpitaux publics et ESPIC uniquement)

| | | CAPACITES | | | | ACTIVITE | | | | | | |
|-------------------------------------|----|--|---|---|--------|--|---|--------|---|--|---|---|
| | | Nombre de structures (au 31/12) | | | | Nombre d'actes, soins et interventions : | | | | | | |
| | | CMP | | Unité de consultation des services de psychiatrie | CATTTP | CMP | Unité de consultation des services de psychiatrie | CATTTP | à domicile ou en institution substitutive au domicile | en établissement social ou médico-social | en unité d'hospitalisation somatique (y compris services d'urgence) | en établissement médico-éducatif/PMI/en milieu scolaire |
| | | Structures ouvertes moins de 5 jours par semaine | Structures ouvertes 5 jours ou plus par semaine | | | | | | | | | |
| | | K | L | M | C | N | O | E | F | G | H | I |
| Psychiatrie générale | 14 | | | | | | | | | | | |
| Psychiatrie infanto-juvénile | 15 | | | | | | | | | | | |
| Psychiatrie en milieu pénitentiaire | 16 | | | | | | | | | | | |
| Total psychiatrie (calculé) | 17 | | | | | | | | | | | |

PSYCHIATRIE (2/2)

File active

| Nombre de patients vus au moins une fois dans l'année | File active totale | File active exclusivement ambulatoire | File active hospitalisée à temps plein dans l'année | Personnes présentes en hospitalisation temps plein depuis plus d'un an |
|---|--------------------|---------------------------------------|---|--|
| | A | B | C | D |
| Psychiatrie générale | 18 | | | |
| Psychiatrie infanto-juvénile | 19 | | | |
| Psychiatrie en milieu pénitentiaire | 20 | | | |
| Total file active (sans double compte) | 21 | | | |

Mode légal de soins

| | | | | TEMPS COMPLET | TEMPS PARTIEL | AMBULATOIRE |
|--|----|--------------------|-------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|----------------|
| | | Nombre de patients | Nombre de mesures | Nombre de journées de prise en charge | Nombre de venues équivalent journée | Nombre d'actes |
| | | A | B | C | D | E |
| Soins psychiatriques libres | 22 | | | | | |
| Soins psychiatriques sur décision de représentation de l'état | 23 | | | | | |
| Article 706-135 du CPP et article L3213-7 du CSP (personnes jugées pénalement irresponsable) | 24 | | | | | |
| Ordonnance Provisoire de Placement (OPP) | 25 | | | | | |
| Article D 398 du CPP (détenus) | 26 | | | | | |
| Soins psychiatriques à la demande d'un tiers, y compris en urgence | 27 | | | | | |
| Soins psychiatriques pour péril imminent | 28 | | | | | |

Personnels concourant à l'activité de psychiatrie (salariés ou non, rémunérés par la structure ou pas)

| | | PERSONNEL MEDICAL (hors internes) (M9999) | | | | | | PERSONNEL non MEDICAL : Personnel des SERVICES de SOINS, EDUCATIFS et SOCIAUX (N2000+N3000) | | | | | | | | | |
|--|-----------|---|-------------------------|--------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------|--|---|-----------------------|-------------------------|--------------------|--|--------------------------------------|-----------------------------------|--|--|
| | | Psychiatres (M3020) | | | Autre personnel médical | | | Existence d'une garde senior 24h/24 ? | Existence d'une astreinte senior 24h/24 ? | Effectifs temps plein | Effectifs temps partiel | ETP moyens annuels | dont ETP des Infirmiers DE et cadres (N2100, N2200, N2300) | dont ETP des Aides-soignants (N2500) | dont ETP des Psychologues (N2700) | dont ETP des Personnels de rééducation (N2400) | dont ETP des Personnels éducatifs et sociaux (N3000) |
| | | Effectifs temps plein | Effectifs temps partiel | ETP moyens annuels | Effectifs temps plein | Effectifs temps partiel | ETP moyens annuels | G | H | I | J | K | L | M | N | P | Q |
| | | A | B | C | D | E | F | | | | | | | | | | |
| Total personnel établissement | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Psychiatrie générale | 29 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Psychiatrie infanto-juvénile | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Psychiatrie en milieu pénitentiaire | 31 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Total psychiatrie | 32 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Personnel exerçant en unité d'hospitalisation temps plein | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Psychiatrie générale | 33 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Psychiatrie infanto-juvénile | 34 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Psychiatrie en milieu pénitentiaire | 35 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Total psychiatrie en unité d'hospitalisation temps plein | 36 | | | | | | | | | | | | | | | | |

L'établissement participe-t-il aux urgences de l'hôpital général ? (décret du 22 mai 2006)

| | |
|----|---|
| | A |
| 38 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |

| |
|----------|
| B |
|----------|

↻ Si oui, Nombre d'ETP (annuel) de psychiatres de secteur participant aux urgences de l'hôpital général :

| |
|--|
| |
|--|

Existe-t-il une équipe spécialisée dans la psychiatrie du sujet vieillissant ?

| | |
|----|---|
| 39 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |
|----|---|

↻ Si oui, Nombre d'ETP (annuel), tout personnel confondu, dédiés à cette activité :

| |
|--|
| |
|--|

Existe-t-il une équipe spécialisée dans la prise en charge des adolescents ?

| | |
|----|---|
| 40 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |
|----|---|

SOINS DE SUITE ET DE READAPTATION (SSR) (1/2)

Capacités et activités

| Code activité | Activité | N° de ligne | Autorisation dans l'établissement | Nombre de lits installés au 31/12 (HC) | Nombre de journées-lits exploitables | Nombre de places (HP) | Nombre de séjours HC | Nombre de jours de présence HC | Nombre de séjours HC supérieurs à 3 mois | Nombre de jours de présence HP |
|---|---|-------------|---|--|--------------------------------------|-----------------------|----------------------|--------------------------------|--|--------------------------------|
| | | | A | B | J | C | E | F | G | I |
| Soins de suite et de réadaptation ADULTE | | | | | | | | | | |
| Total ADULTE | | 1 | | | | | PMSI | | PMSI | |
| 50 | Polyvalent | 2 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | | | | | PMSI | | PMSI |
| 51 | Affections de l'appareil locomoteur | 3 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | | | | | PMSI | | PMSI |
| 52 | Affections du système nerveux | 4 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | | | | | PMSI | | PMSI |
| 53 | Affections cardio-vasculaires | 5 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | | | | | PMSI | | PMSI |
| 54 | Affections respiratoires | 6 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | | | | | PMSI | | PMSI |
| 55 | Affections des systèmes digestif, métabolique et endocrinien | 7 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | | | | | PMSI | | PMSI |
| 56 | Affections onco-hématologiques | 8 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | | | | | PMSI | | PMSI |
| 57 | Brûlés | 9 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | | | | | PMSI | | PMSI |
| 58 | Conduites addictives | 10 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | | | | | PMSI | | PMSI |
| 59 | Affections de la personne âgée polypathologique, dépendante ou à risque de dépendance | 11 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | | | | | PMSI | | PMSI |
| Soins de suite et de réadaptation HORS ADULTE ("Enfant") | | | | | | | | | | |
| Total HORS ADULTE ("Enfant") | | 12 | | | | | PMSI | | PMSI | |
| 50 | Polyvalent | 13 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | | | | | PMSI | | PMSI |
| 51 | Affections de l'appareil locomoteur | 14 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | | | | | PMSI | | PMSI |
| 52 | Affections du système nerveux | 15 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | | | | | PMSI | | PMSI |
| 53 | Affections cardio-vasculaires | 16 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | | | | | PMSI | | PMSI |
| 54 | Affections respiratoires | 17 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | | | | | PMSI | | PMSI |
| 55 | Affections des systèmes digestif, métabolique et endocrinien | 18 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | | | | | PMSI | | PMSI |
| 56 | Affections onco-hématologiques | 19 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | | | | | PMSI | | PMSI |
| 57 | Brûlés | 20 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | | | | | PMSI | | PMSI |
| 58 | Conduites addictives | 21 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | | | | | PMSI | | PMSI |
| Total SSR (champ calculé) | | 22 | | | | | | | | |

SOINS DE SUITE ET DE READAPTATION (SSR) (2/2)

Equipement spécifique

(libellés issus de l'enquête 2011 - DGOS_ATIH)

Disposez-vous des équipements suivants ?

| | | Non | Oui, sur place | Oui, dans un autre établissement (au sens ET) |
|---|-----------|--------------------------|--------------------------|---|
| | | C | A | B |
| 1. Appareil d'isocinétisme (exclusion faite des appareils d'isocinétisme filin) | 23 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Laboratoire d'analyse de la marche et du mouvement | 24 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Equipements d'exploration de l'équilibre et de posture | 25 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Assistance robotisée de la marche | 26 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Assistance robotisée des membres supérieurs à des fins de rééducation | 27 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Simulateur de conduite automobile | 28 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Véhicule adapté pour personne à mobilité réduite | 29 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Plateau technique d'explorations urodynamiques (équipement minimal requis : cystomanomètre, uréthromanomètre et débitmètre) | 30 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Appartement d'autonomie (comportant, a minima, les pièces suivantes : chambre, salle de bain/toilettes, espace cuisine, salle à manger/salon) | 31 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Locaux permettant la simulation d'espaces de vie | 32 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Piscine et balnéothérapie | 33 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Système informatisé d'identification de la typologie du rachis (analyse sagittale du rachis par morphométrie optique et autres dispositifs) HORS équipement de radiologie | 34 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. Salles interventionnelles pour réalisation de pansements complexes, parfois sous anesthésie générale | 35 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Personnels concourant à l'activité de SSR (salariés ou non, rémunérés par la structure ou pas)

| Personnel médical hors internes | | Code SAE | Effectifs temps plein | Effectifs temps partiel | ETP moyens annuels |
|---|-----------|--------------------|-----------------------|-------------------------|--------------------|
| | | | A | B | C |
| Médecins de médecine physique et réadaptation | 36 | M1180 | | | |
| Médecins généralistes (hors gériatres) | 37 | M1010 (hors M1320) | | | |
| Gériatres | 38 | M1320 | | | |
| Cardiologues | 39 | M1040 | | | |
| Endocrinologues, maladies métaboliques | 40 | M1070 | | | |
| Neurologues | 41 | M1120 | | | |
| Pédiatres | 42 | M1140 | | | |
| Pneumologues | 43 | M1150 | | | |
| Rhumatologues | 44 | M1190 | | | |
| Psychiatres | 46 | M3020 | | | |
| Autre personnel médical | 47 | | | | |

| Personnel non médical | | Code SAE | Effectifs temps plein | Effectifs temps partiel | ETP moyens annuels |
|--|-----------|----------------------------------|-----------------------|-------------------------|--------------------|
| | | | A | B | C |
| Personnels infirmiers DE avec ou sans spécialisation (y compris encadrement) | 48 | N2120, N2200 et N2300 | | | |
| Masseurs kinésithérapeutes (y compris encadrement) | 49 | N2130, N2410 | | | |
| Orthophonistes | 50 | N2430 | | | |
| Diététiciens | 51 | N2450 | | | |
| Ergothérapeutes | 52 | N2460 | | | |
| Psychomotriciens | 53 | N2470 | | | |
| Aides-soignants | 54 | N2500 | | | |
| Psychologues | 55 | N2710 | | | |
| Assistants de service social | 56 | N3120 | | | |
| Personnels éducatifs | 57 | N3100 hors N3120 et non diplômés | | | |
| Autre personnel non médical | 58 | | | | |

UNITES DE SOINS DE LONGUE DUREE
Il s'agit exclusivement des USLD DU SECTEUR SANITAIRE

Définition des USLD : arrêté du 12 mai 2006, article 1

Capacité et activité

| | | | A |
|--------------------------|-----------------------------------|----------|----------|
| Hospitalisation complète | Nombre de lits installés au 31/12 | 1 | |
| | Nombre de journées réalisées | 2 | |
| | Nombre d'entrées totales | 3 | |

| | | |
|-------------------------|------------|--|
| Nombre de décès en USLD | A28 | |
|-------------------------|------------|--|

Organisation des filières de soins

| Filières d'amont | | Nombre de patients accueillis durant l'année écoulée en provenance de | |
|-----------------------------------|------------|---|----------------|
| | | de la même EJ | d'une autre EJ |
| | | A | B |
| Services d'Urgences | 4 | | |
| Services de MCO | 5 | | |
| Unité de court séjour gériatrique | 6 | | |
| Services de SSR | 7 | | |
| Services de Psychiatrie | 8 | | |
| Services d'HAD | 9 | | |
| Domicile ou substitut | A10 | | |

| Prises en charges spécifiques | | Nombre de patients pris en charge durant l'année écoulée par |
|--|------------|--|
| Un pôle d'évaluation gériatrique | A11 | |
| Une équipe mobile de gériatrie | A12 | |
| Des intervenants de gérontopsychiatrie | A13 | |
| Une équipe mobile de soins palliatifs | A14 | |
| Un accueil de jour Alzheimer | A15 | |

| Filière d'aval | | Nombre de patients confiés durant l'année écoulée en |
|-------------------------------|------------|--|
| EHPAD | A16 | |
| Réseau de soins ville-hôpital | A17 | |
| Maison de retraite | A18 | |

Personnels concourant à l'activité des USLD (salariés ou non, rémunérés par la structure ou pas)

| | Code SAE | | Effectifs temps plein | Effectifs temps partiel | ETP moyens annuels | Personnels communs avec EHPAD |
|-----------------------------------|---------------------|-----------|-----------------------|-------------------------|--------------------|---|
| | | | A | B | C | D |
| Personnel médical hors internes | M1000, M2000, M3020 | 19 | | | | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |
| dont gériatres | M1320 | 20 | | | | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |
| Infirmiers DE sans spécialisation | N2210 | 21 | | | | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |
| Aides-soignants | N2510 | 22 | | | | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |
| Ergothérapeutes | N2460 | 23 | | | | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |
| Masseurs kinésithérapeutes | N2410 | 24 | | | | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |
| Assistants de service social | N3120 | 26 | | | | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |
| Autre personnel non médical | | 27 | | | | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |

HOSPITALISATION A DOMICILE (HAD)

Dans la loi HPST, l'activité d'HAD est isolée du MCO et est à décrire comme une activité de soins sans hébergement.
Si l'activité est répartie sur plusieurs sites (antennes par exemple), chaque site doit comptabiliser sa propre activité.

Organisation

| | | | | | | | | |
|---|---|----------|---|--|--|---|-----------|---|
| | | A | | | | | | |
| Avez-vous une ou plusieurs antennes géographiques ? (lieu de coordination installé sur le territoire de desserte mais distinct de l'implantation principale du siège HAD) | 1 | | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | | B | C | D | |
| | | | | | finess1 | finess2 | finess3 | |
| ↪ Si oui, nombre d'antennes géographiques : | 2 | | | 2 | | | | |
| Quelle est la population (en nombre d'habitants) du territoire autorisé dans le cadre de votre activité ? | | | | 3 | | | | |
| Mobilisez-vous, en sus de vos propres moyens, une équipe mobile de soins palliatifs ? | 4 | | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | Disposez-vous d'une astreinte opérationnelle soignante H24 et 7/7 (IDE se déplaçant au domicile) ? | | | | |
| | | | | B3 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | | | |
| Mobilisez-vous, en sus de vos propres moyens, une équipe de prise en charge de la douleur ? | 5 | | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | Disposez-vous d'une astreinte médicale H24 et 7/7 ? | | | | |
| | | | | B4 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | | | |
| Le service a-t-il mis en place la télésurveillance de certains patients ? | | | | 6 | | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | | |
| Le service a-t-il mis en place des téléconsultations ? | | | | 7 | | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | | |
| | | | | | Si non, avez-vous passé une convention avec | | | |
| | | | | | une structure assurant la permanence de soins (ex. centre hospitalier, centre 15, SOS médecin) ? | | B5 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |
| | | | | | une autre structure ? | | B6 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |

Capacité

| | | | | | | |
|--|----|---|---|---|--|--|
| | | | | | | |
| | | Médecine | Périnatalité | SSR | Prise en charge du cancer (y c. établissement associé) | |
| | | A | B | C | D | |
| En quelle activité êtes-vous autorisés en HAD ? | 8 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | |
| ↪ Si oui, nombre de patients pouvant être pris en charge simultanément : | 9 | | | | | |
| Nombre total de patients pouvant être pris en charge simultanément | 10 | | | | | |

Activité sur site

| | | | | | |
|---|-----------|------------------------------|-------------------|-----------------------|--------------------------------|
| | | | | | |
| | | Ensemble de l'activité d'HAD | dont périnatalité | dont soins palliatifs | dont prise en charge du cancer |
| | | A | B | C | D |
| Nombre de séjours | 11 | PMSI | PMSI | PMSI | PMSI |
| Nombre de journées | 12 | PMSI | PMSI | PMSI | PMSI |
| Nombre de patients pris en charge en HAD | 13 | PMSI | PMSI | PMSI | PMSI |
| dont nombre de patients âgés de 80 ans et plus | 14 | PMSI | | PMSI | PMSI |
| dont nombre de patients résidant en établissement social ou médico-social | 15 | PMSI | PMSI | PMSI | PMSI |

Personnels concourant à l'activité d'HAD (salariés ou non, rémunérés par la structure ou pas)

| | | | | | | |
|--|----------|-----------|--------------------------------|----------------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| | | | | | | |
| Personnel médical (hors internes) | Code SAE | | Effectifs temps plein salariés | Effectifs temps partiel salariés | ETP moyens annuels salariés | Nombre de libéraux impliqués |
| | | | A | B | C | D |
| Médecin coordonnateur | | 16 | | | | |
| Pharmaciens | M3050 | 17 | | | | |
| Autre personnel médical | | 18 | | | | |
| Total personnel médical | M9999 | 19 | | | | |

| | | | | | | |
|------------------------------------|----------|-----------|--------------------------------|----------------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| | | | | | | |
| Personnel non médical | Code SAE | | Effectifs temps plein salariés | Effectifs temps partiel salariés | ETP moyens annuels salariés | Nombre de libéraux impliqués |
| | | | A | B | C | D |
| Cadres de santé | N2120 | 20 | | | | |
| Infirmiers DE coordonnateurs | | 21 | | | | |
| Infirmiers DE sans spécialisation | N2210 | 22 | | | | |
| Aides-Soignants | N2510 | 23 | | | | |
| Ergothérapeutes | N2460 | 24 | | | | |
| Masseurs kinésithérapeutes | N2410 | 25 | | | | |
| Psychologues | N2710 | 27 | | | | |
| Assistants de service social | N3120 | 28 | | | | |
| Autre personnel non médical | | 29 | | | | |
| Total personnel non médical | N9999 | 30 | | | | |

SITES OPERATOIRES ET SALLES D'INTERVENTION

| | | |
|--|----|--|
| Nombre de sites (= lieux géographiques regroupant un ensemble de salles d'intervention au sein d'une même zone propre) | A1 | |
|--|----|--|

Description des salles d'intervention et / ou d'exploration de l'établissement

| | | Nombre de salles dans l'établissement hors celles dédiées à la chirurgie ambulatoire isolées en C7 (en moyenne annuelle) | dont salles fonctionnant 24h/24 et 7j/7 (en moyenne annuelle) | Nombre de salles dédiées à la chirurgie ambulatoire (en moyenne annuelle) |
|---|----------|--|---|---|
| | | A | B | C |
| Salles destinées à la chirurgie classique, hors obstétrique (au sein de blocs polyvalents ou de spécialités) | 2 | | | |
| Salles dédiées aux actes d'obstétrique (césariennes, IVG...) hors salles de naissance | 3 | | | |
| Salles d'activités interventionnelles sous imagerie (spécialisées ou non : urologie, cardiologie, neurologie, etc... avec ou sans anesthésie) | 4 | | | |
| Salles dédiées aux endoscopies avec ou sans anesthésie pour tout type d'activité (ambulatoire, hosp. complète, externe) | 5 | | | |
| Autres salles d'intervention et/ou exploration | 6 | | | |
| Nombre total de salles (d'intervention ou d'exploration) des sites (calculé) | 7 | | | |
| Nombre total de salles de surveillance post interventionnelles | 8 | | | |
| Nombre total de postes de veille | 9 | | | |

Activité

| En nombre d'actes | Total sur l'année | | | | | Mesure sur le mois d'octobre sur patients hospitalisés | | | |
|--|--|---|---|-------------------------------------|---------------------------|--|-----------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|
| | Sur des patients en hospitalisation complète | Sur des patients en hospitalisation partielle (ambulatoire) | Total actes sur patients hospitalisés (calculé) | Dont actes requérant une anesthésie | Sur des patients EXTERNES | Tous les jours d'octobre de 20h à minuit | Tous les jours d'octobre de 0h-8h | les samedis d'octobre de 14h-20h | les dimanches d'octobre de 8h-20h |
| | A | B | C | D | E | F | G | H | I |
| Actes chirurgicaux, quelle que soit la technique d'anesthésie utilisée (générale, loco-régionale, topique...) | 10 | PMSI | PMSI | | PMSI | | | | |
| Actes liés à la grossesse chez la mère (ex : césariennes, avortements, actes thérapeutiques pour hémorragie du post partum...) | 11 | PMSI | PMSI | | PMSI | | | | |
| Actes de cardiologie interventionnelle (¹) (²) | 12 | PMSI | PMSI | | PMSI | | | | |
| Actes interventionnels sous imagerie (¹) hors cardiologie | 13 | PMSI | PMSI | | PMSI | | | | |
| Endoscopies avec ou sans anesthésie générale (¹) | 14 | PMSI | PMSI | | PMSI | | | | |
| Actes avec lithotritie ou autres actes de destruction (laser ou autre agent extérieur) (¹) | 15 | PMSI | PMSI | | PMSI | | | | |

(¹) selon liste codes CCAM

(²) Ce volume d'actes figure également dans le bordereau "Chirurgie cardiaque et activités interventionnelles en cardiologie sous imagerie médicale par voie endovasculaire", si vous êtes autorisé

Personnels concourant à l'activité des sites opératoires (salariés ou non, rémunérés par la structure ou pas)

| Personnel médical hors internes | Code SAE | | Effectifs temps plein | Effectifs temps partiel | ETP moyens annuels | Existence d'une garde senior (hors internes) 24h/24 ? | Existence d'une astreinte senior (hors internes) 24h/24 ? |
|---|------------------|----|-----------------------|-------------------------|--------------------|---|---|
| | | | A | B | C | D | E |
| Chirurgiens y compris gynéco-obstétriciens | M2000 | 16 | | | | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |
| Médecins de spécialités médicales hors anesthésistes réanimateurs | M1000 sauf M1030 | 17 | | | | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |
| Anesthésistes-réanimateurs | M1030 | 18 | | | | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |

| Personnel non médical | Code SAE | | Effectifs temps plein | Effectifs temps partiel | ETP moyens annuels | Existence d'une garde 24h/24 ? | Existence d'une astreinte 24h/24 ? |
|---------------------------------------|----------|----|-----------------------|-------------------------|--------------------|---|---|
| | | | A | B | C | D | E |
| Pers. d'encadrement du médico-tech. | N4160 | 19 | | | | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |
| Infirmiers aide-anesthésistes (IADE) | N2310 | 20 | | | | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |
| IBODE (infirmiers de bloc opératoire) | N2320 | 21 | | | | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |
| Infirmiers DE sans spécialisation | N2200 | 22 | | | | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |
| Aides-soignants | N2510 | 23 | | | | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |
| Manipulateurs d'électroradiologie | N413B | 24 | | | | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |
| Autre personnel non médical | | 25 | | | | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |

IMAGERIE

Le nombre d'actes pour une année est obtenu en faisant la somme des codes CCAM différents décrivant l'utilisation de ces techniques

Activité

| | Nombre d'appareils présents sur le site - ou de salles pour la radiologie conventionnelle (en moyenne annuelle) | dont nombre d'appareils présents sur le site et exploités par l'établissement (en moyenne annuelle) | Pour les appareils présents sur le site et exploités par l'établissement | | | | | |
|--|---|---|--|--|--|--|---|--|
| | | | Activité réalisée pour des patients hospitalisés dans l'établissement (nombre d'actes) | Activité réalisée pour des patients pris en charge dans d'autres établissements de la même entité juridique (nombre d'actes) | Activité réalisée pour des patients pris en charge dans d'autres entités juridiques (nombre d'actes) | Activité réalisée pour des patients en consultation externe (yc Service d'Urgences) (nombre d'actes) | Activité réalisée entre 20h et 8h durant octobre (nombre d'actes) | Activité interventionnelle à visée thérapeutique réalisée à l'aide de l'appareil |
| | | | A | B | C | D | E | F |

Equipements d'imagerie soumis à autorisation

| | | | | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|--|--|--|---|
| Scanner (scannographes à utilisation médicale selon le décret) | 1 | | | | | | | | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |
| IRM (remnographes selon le décret) : Nombre d'appareils, toutes catégories confondues | 2 | | | | | | | | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |
| dont IRM ostéoarticulaire (spécialisée ou dédiée) | 3 | | | | | | | | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |
| dont IRM à haut champ (3T) | 4 | | | | | | | | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |
| Caméras à scintillation (ou gamma-caméras) | 5 | | | | | | | | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |
| Tomographes à émission de positons (TEP) / Caméras à scintillation avec détecteur d'émission de positons (CDET) | 6 | | | | | | | | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |

Autres équipements

| | | | | | | | | | |
|---|----|--|--|--|--|--|--|--|---|
| Salles de radiologie conventionnelle (numérisée ou non), hors radiologie vasculaire | 7 | | | | | | | | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |
| Salles de radiologie vasculaire y compris coronarographie qu'elles soient à visée diagnostique ou thérapeutique | 8 | | | | | | | | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |
| Appareils de mammographie | 9 | | | | | | | | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |
| Lithotripteurs | 10 | | | | | | | | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |

Personnels concourant à l'exploitation des appareils par l'établissement (salariés ou non, rémunérés par la structure ou pas)

| | | | | | | | TELEMEDECINE | | |
|--|----------|----|-----------------------|-------------------------|--------------------|---|---|---|---|
| | | | | | | | L'équipe médicale de radiologie est-elle sollicitée en qualité d'effecteur pour la lecture et l'interprétation à distance d'examen radiologiques (télé-expertise) | | |
| Personnel médical | Code SAE | | Effectifs temps plein | Effectifs temps partiel | ETP moyens annuels | Existence d'une garde senior 24h/24 ? | Existence d'une astreinte senior 24h/24 ? | durant des périodes de garde pour les urgences ? | de façon régulière en dehors du contexte de l'urgence ? |
| | | | A | B | C | D | E | F | G |
| Médecins spécialistes en radiologie médicale (hors internes) | M1160 | 11 | | | | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |
| Médecins spécialistes de médecine nucléaire (hors internes) | M1210 | 12 | | | | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | | |

| Personnel non médical | Code SAE | | Effectifs temps plein | Effectifs temps partiel | ETP moyens annuels | Existence d'une garde 24h/24 ? | Existence d'une astreinte 24h/24 ? |
|---|----------|----|-----------------------|-------------------------|--------------------|---|---|
| | | | A | B | C | D | E |
| Personnel d'encadrement du médico-technique | N4160 | 13 | | | | | |
| Manipulateurs d'électroradiologie | N413B | 14 | | | | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |
| Autre personnel du service d'imagerie | | 15 | | | | | |

BIOLOGIE MEDICALE ET ANATOMO-CYTOPATHOLOGIE

hors biologie médico-légale

Biologie médicale

Cette partie concerne uniquement les établissements ayant un laboratoire de biologie médicale qui réalise la phase analytique et d'interprétation.

| FAMILLES D'EXAMEN REALISEES PAR LE LABORATOIRE | | A |
|---|----|---|
| Biochimie générale et spécialisée | 1 | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non |
| Pharmacologie-toxicologie | 2 | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non |
| Radiotoxicologie | 3 | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non |
| Hématocytologie | 4 | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non |
| Hémostase | 5 | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non |
| Immunohématologie | 6 | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non |
| Allergie | 7 | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non |
| Auto-immunité | 8 | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non |
| Immunologie cellulaire spécialisée et histocompatibilité (groupage HLA) | 9 | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non |
| Agents transmissibles non conventionnels | 10 | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non |
| Bactériologie | 11 | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non |
| Parasitologie-mycologie | 12 | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non |
| Sérologie infectieuse | 13 | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non |
| Virologie | 14 | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non |
| Génétique constitutionnelle | 15 | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non |
| Génétique somatique | 16 | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non |
| Spermiologie diagnostique | 17 | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non |
| Activités biologiques d'assistance médicale à la procréation | 18 | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non |

| | | B |
|---|---|---|
| Le laboratoire est-il ouvert au public (avec prélèvements d'échantillons biologiques sur des patients non pris en charge dans l'entité juridique) ? | 1 | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non |

| ACTIVITE PRODUITE PAR LE LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE | | B |
|--|---|---|
| Activité produite pour des patients pris en charge par l'entité juridique (y c consultations externes et passages aux urgences sans hospitalisation), en nombre d'examens* | 2 | |
| Activité produite pour des patients externes, c'est-à-dire non pris en charge par l'entité juridique, en nombre d'examens* | 3 | |
| Dont activité produite pour des patients hospitalisés dans d'autres établissements de santé, en nombre d'examens* | 4 | |

*Nombre d'examens unitaires, dont au moins la phase analytique est réalisée par le laboratoire déclarant. Pour les examens inscrits à la nomenclature des actes, un examen correspond à un code unitaire, ce même s'il est inclus dans un forfait (cf. décret du 26 janvier 2016)

Anatomie et cytologie pathologiques

Cette partie concerne uniquement les établissements produisant leurs examens d'anatomo-cytopathologie.

| | | Actes (codes CCAM d'anatomopathologie) ⁽¹⁾ produits par et pour l'établissement | | Actes (codes CCAM d'anatomopathologie) ⁽¹⁾ produits par l'établissement pour d'autres établissements et pour la ville |
|--|----|--|---|--|
| | | lors de consultations externes ⁽²⁾ | sur malades hospitalisés ⁽³⁾ | |
| | | A | B | |
| Nombre d'actes réalisés | 19 | | | |
| Dont nombre de frottis du col utérin (codes CCAM JKQX027, JKQX015, JKQX347, JKQX261, JKQX147, JKQX426) | 20 | | | |
| Nombre d'examens extemporanés | 21 | | | |

(1) Le recueil ne porte pas sur les PHN. Le décompte a changé à partir de 2011, il s'agit de compter le nombre d'actes CCAM et non d'additionner les coefficients

(2) Les passages aux urgences sans hospitalisation sont à considérer ici comme des consultations externes

(3) Malades hospitalisés en hospitalisation complète ou partielle

Personnels concourant à l'activité (salariés ou non, rémunérés par la structure ou pas)

| Biologie médicale | | Code SAE | Effectifs temps plein | Effectifs temps partiel | ETP moyens annuels (y compris temps partiels et attachés) | Existence d'une garde 24h/24 ? | Existence d'une astreinte 24h/24 ? |
|---|----|----------|-----------------------|-------------------------|---|---|---|
| | | | A | B | | | |
| Médecins biologistes (hors internes) | 22 | M3011 | | | | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non |
| Pharmaciens biologistes (hors internes) | 23 | M3012 | | | | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non |
| Personnels d'encadrement propres au laboratoire de biologie médicale | 24 | | | | | | |
| Techniciens de laboratoires médicaux propres à l'activité de biologie médicale (hors encadrement) | 25 | N4110 | | | | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non |
| Autres personnels | 26 | | | | | | |
| Anatomie et cytologie pathologiques | | | | | | | |
| Médecins anatomo-pathologistes (hors internes) | 27 | M1020 | | | | | |
| Personnels d'encadrement propre au service (unité) de pathologie | 28 | | | | | | |
| Techniciens de laboratoires médicaux propres à l'activité de pathologie (hors encadrement) | 29 | N4110 | | | | | |
| Autres personnels | 30 | | | | | | |

TÉLÉMÉDECINE

Relèvent de la télémédecine, les actes médicaux, réalisés à distance, au moyen d'un dispositif utilisant les technologies de l'information et de la communication (CSP L. 6316-1)

Ce bordereau concerne les établissements qui pratiquent la télémédecine.

Contrairement à la SAE 2013, le champ de la télémédecine exploré recouvre désormais tous les actes médicaux réalisés à distance dans lequel l'établissement est partie prenante, que le patient bénéficiant de cet acte soit situé dans un autre établissement de santé ou ailleurs.

On inclut donc désormais les actes à distance réalisés avec des patients qui se situent à domicile, ou dans un substitut de domicile (établissement médico-social, établissement pénitentiaire...), ou en transport sanitaire (réponse médicale dans le cadre de la régulation).

Les équipes médicales qui pratiquent la télémédecine en lien avec un ou plusieurs professionnels de santé d'un autre établissement, peuvent être dans deux situations :

- être « demandeur » d'une requête ("requérant")
- être « sollicité » pour un avis ou une prestation ("requis")

Activité

| | | En tant que professionnels requis (ou sollicités) | En tant que professionnels requérants (ou demandeurs) |
|--|----|---|---|
| | | A | B |
| Une (ou plusieurs) équipe(s) médicale(s) de votre établissement est (sont)-elle(s) impliquée(s) dans des actes médicaux à distance ? | | | |
| - De Téléconsultation (acte médical qui se réalise en présence du patient, celui-ci dialoguant avec le médecin requérant et/ou le ou les médecins télé consultants requis) | 1 | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non |
| dont téléconsultation relative au suivi de maladies chroniques (insuffisance rénale, diabète, insuffisance respiratoire et insuffisance cardiaque) hors gériatrie | 20 | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non |
| dont téléconsultation relative à la gériatrie | 21 | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non |
| dont téléconsultation relative au suivi pré ou post opératoire de chirurgie ou d'anesthésie | 22 | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non |
| - De Téléexpertise (acte diagnostique et/ou thérapeutique effectué par un professionnel médical, sollicité à distance par un ou plusieurs professionnels, pour donner son avis sur la base de données cliniques, radiologiques ou biologiques figurant dans le dossier médical du patient, celui-ci étant absent) | 2 | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non |
| dont téléexpertise en radiologie | 23 | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non |
| - De Télésurveillance médicale (permet à un professionnel médical d'interpréter à distance les données nécessaires au suivi médical, recueillies par le patient lui-même, par un professionnel de santé ou par un objet connecté) | 3 | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non |
| dont Télésurveillance médicale relative au suivi de maladies chroniques (insuffisance rénale, diabète, insuffisance respiratoire et insuffisance cardiaque) hors gériatrie | 24 | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non |
| dont Télésurveillance médicale relative au suivi du traitement du cancer | 25 | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non |
| - De Téléassistance médicale (permet à un professionnel médical d'assister à distance un autre professionnel de santé au cours de la réalisation d'un acte) | 4 | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non |

Votre établissement est-il sollicité par des médecins de la ville ?

A17 Oui Non

A18 Oui Non

A19 Oui Non

A6 Oui Non

Êtes-vous établissement de recours pour les EHPAD de votre périmètre ?

 Si oui combien d'EHPAD ?

Y a-t-il dans votre établissement des ressources spécifiquement dédiées à la télémédecine en termes d'ETP ?

Équipement

De quels types d'équipements matériels disposez-vous pour exercer vos activités de télémédecine, parmi la liste ci-dessous ? (choix multiples possible)

| | A | |
|---|----|---|
| Equipements de video transmission | | |
| Cabine de télémédecine | 26 | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non |
| Salle dédiée de télémédecine | 27 | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non |
| Station de télémédecine (console ou armoire) | 28 | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non |
| Chariot de télémédecine | 29 | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non |
| Valise de télémédecine | 30 | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non |
| Ordinateur + webcam en postefixe | 31 | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non |
| Tablette connectée | 32 | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non |
| Appareil de mesure connecté additionnel | | |
| Electrocardiogramme (ECG) connecté | 33 | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non |
| Echographe connecté | 34 | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non |
| Stéthoscope connecté | 35 | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non |
| Caméra connectée | 36 | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non |
| Matériel d'exploration fonctionnelle respiratoire dont le spiromètre et le tympanomètre connectés | 37 | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non |
| Autres appareils connectés | 38 | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non |

INFORMATION MEDICALE

Organisation

La gestion des données pour le PMSI et le RIM-P, est-elle :

(recueil, codage et saisie des données)

| | | | | |
|----------|---------------------------|-----------|---------------------------|---------------------------|
| PMSI-MCO | décentralisée | A1 | <input type="radio"/> oui | <input type="radio"/> non |
| | partiellement centralisée | A2 | <input type="radio"/> oui | <input type="radio"/> non |
| | centralisée | A3 | <input type="radio"/> oui | <input type="radio"/> non |

| | | | | |
|----------|---------------------------|-----------|---------------------------|---------------------------|
| PMSI-HAD | décentralisée | A4 | <input type="radio"/> oui | <input type="radio"/> non |
| | partiellement centralisée | A5 | <input type="radio"/> oui | <input type="radio"/> non |
| | centralisée | A6 | <input type="radio"/> oui | <input type="radio"/> non |

| | | | | |
|----------|---------------------------|-----------|---------------------------|---------------------------|
| PMSI-SSR | décentralisée | A7 | <input type="radio"/> oui | <input type="radio"/> non |
| | partiellement centralisée | A8 | <input type="radio"/> oui | <input type="radio"/> non |
| | centralisée | A9 | <input type="radio"/> oui | <input type="radio"/> non |

| | | | | |
|-------|---------------------------|------------|---------------------------|---------------------------|
| RIM-P | décentralisée | A10 | <input type="radio"/> oui | <input type="radio"/> non |
| | partiellement centralisée | A11 | <input type="radio"/> oui | <input type="radio"/> non |
| | centralisée | A12 | <input type="radio"/> oui | <input type="radio"/> non |

Un prestataire extérieur intervient-il dans le circuit de l'information médicale ?

- pour le codage
- pour la saisie
- pour les transmissions ePMSI
- pour l'analyse des données
- pour le contrôle qualité

| | | |
|------------|---------------------------|---------------------------|
| A13 | <input type="radio"/> oui | <input type="radio"/> non |
| A14 | <input type="radio"/> oui | <input type="radio"/> non |
| A15 | <input type="radio"/> oui | <input type="radio"/> non |
| A16 | <input type="radio"/> oui | <input type="radio"/> non |
| A17 | <input type="radio"/> oui | <input type="radio"/> non |

Coopération et missions

L'équipe du DIM gère-t-elle d'autres missions dans l'entité ?



- si oui, les archives ?
- si oui, la qualité ?

Est-elle dans le même pôle que le contrôle de gestion ou les finances ?

| | | |
|------------|---------------------------|---------------------------|
| A18 | <input type="radio"/> oui | <input type="radio"/> non |
| A19 | <input type="radio"/> oui | <input type="radio"/> non |
| A20 | <input type="radio"/> oui | <input type="radio"/> non |
| A21 | <input type="radio"/> oui | <input type="radio"/> non |

Le médecin DIM est-il mis à disposition par un autre établissement sanitaire ?

(par convention officielle)

Préciser le FINESS ET (de rattachement donc)

| | | |
|------------|---------------------------|---------------------------|
| A22 | <input type="radio"/> oui | <input type="radio"/> non |
|------------|---------------------------|---------------------------|

| | |
|------------|--|
| A23 | |
|------------|--|

Personnel

Personnel non médical affecté au département d'information médicale (en ETP moyens annuels) :

| | |
|------------|--|
| A24 | |
|------------|--|

Médecins (hors internes) intervenant au DIM (en ETP moyens annuels) :

| | |
|------------|--|
| A25 | |
|------------|--|

**PERINATALITE (OBSTÉTRIQUE, NÉONATOLOGIE, RÉANIMATION NÉONATALE,
AMP CLINIQUE, IVG, CENTRE PÉRINATAL ET LACTARIUM)**

Référence : décret n°98-899 du 9.10.1998 relatif aux établissements de santé publics et privés pratiquant l'obstétrique, la néonatalogie ou la réanimation néonatale

Forme d'autorisation détenue au 31/12 (cocher une case)

Votre unité est-elle :

| | | |
|-----------|---|---|
| A0 | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non | un centre périnatal de proximité ? |
| B0 | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non | une unité d'obstétrique seule (type 1) ? |
| C0 | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non | une unité d'obstétrique et une unité de néonatalogie (type 2) ? |
| D0 | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non | une unité d'obstétrique, unité de néonatalogie et unité de réanimation néonatale (type 3) ? |

Autorisation de lactarium :

| | | |
|-----------|---|--------------------------------------|
| E0 | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non | lactarium à usage interne |
| F0 | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non | lactarium à usage interne et externe |

Obstétrique (autorisation B0, C0 et D0)

| Equipement | | Obstétrique | Néonatalogie | | Réanimation néonatale | Bébés auprès de leur mère |
|---|--|-------------|-------------------------------------|---------------------------------|-----------------------|---------------------------|
| | | | Néonatalogie (hors soins intensifs) | Soins intensifs aux nouveau-nés | | |
| | | A | B | C | D | E |
| Nombre de lits, berceaux, couveuses installés au 31/12 | 1 | | | | | |
| Nombre de salles de naissance | 2 | | | | | |
| Activité d'obstétrique | | Obstétrique | Néonatalogie | | Réanimation néonatale | Bébés auprès de leur mère |
| | | | Néonatalogie (hors soins intensifs) | Soins intensifs aux nouveau-nés | | |
| | | A | B | C | D | E |
| Nombre total de séjours (y.c. post-partum, ante-partum, surveillance de grossesse, hors IVG) | 3 | PMSI | PMSI | PMSI | PMSI | PMSI |
| Dont séjours de 0 jour | 4 | PMSI | PMSI | PMSI | PMSI | PMSI |
| Nombre de journées (y.c. post-partum, ante-partum, surveillance de grossesse, hors IVG) | 5 | PMSI | PMSI | PMSI | PMSI | PMSI |
| Nombre total de séjours avec accouchement dans l'établissement | 6 | PMSI | | | | |
| Nombre de journées avec accouchement dans l'établissement | 7 | PMSI | | | | |
| Dont nombre de séjours avec accouchement par césarienne | 8 | PMSI | | | | |
| Dont nombre de journées avec accouchement par césarienne | 9 | PMSI | | | | |
| Nombre de femmes transférées pour accouchement depuis un autre établissement MCO (=Transferts in utero pour les maternités recevant la femme) | 10 | PMSI | | | | |
| Nombre d'accouchements uniques | 11 | PMSI | | | | |
| Nombre d'accouchements multiples | 13 | PMSI | | | | |
| Nombre de nouveaux nés de 0 jour transférés (transferts néonataux) vers un autre établissement MCO | 15 | PMSI | | | | |
| Dont transferts descendants des nouveaux nés de 0 jour | 39 | | | | | |
| Nombre total d'enfants (y compris morts-nés) | 40 | PMSI | | | | |
| Pour les hôpitaux publics et ESPIC : | Nombre de consultations externes (hors AMP, DPN) réalisées par des gynécologues-obstétriciens | 16 | | | | |
| | Nombre de consultations externes réalisées par des sages-femmes | 17 | | | | |
| | Nombre d'entretiens prénataux précoces (4ème mois) réalisés en consultations externes (SF ou GO) | 18 | | | | |
| Nombre de femmes avec sortie précoce (séjour < 3 jours) après un accouchement par voie basse | 19 | PMSI | | | | |
| Nombre de transferts/mutation en HAD après un accouchement | 20 | PMSI | | | | |

Activité d'interruptions médicales et volontaires de grossesse

| | | A |
|---|----|---|
| Prise en charge des interruptions volontaires de grossesse | 21 | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non |
| Si oui, nombre total d'IVG | 22 | PMSI |
| dont nombre d'IVG médicamenteuses | 23 | PMSI |
| dont nombre d'IVG entre 12 et 14 SA (13ème et 14ème semaine d'aménorrhée) | 24 | PMSI |
| Nombre de conventions avec médecins de ville pour IVG médicamenteuses | 25 | |
| Nombre d'interruptions de grossesse pour motif médical (IMG) | 26 | PMSI |


Pour information, nombre total d'IVG déclaré dans la SAE N-1 :

B22 SAE N-1

Autres activités

| | | |
|--|----|---|
| Activité clinique d'assistance médicale à la procréation | 27 | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non |
| Si oui, nombre de patientes différentes dans l'année | 28 | PMSI |

Personnels concourant à l'activité de périnatalité (salariés ou non, rémunérés par la structure ou pas)

| | Code SAE | Effectifs temps plein | Effectifs temps partiel | ETP moyens annuels | Existence d'une garde senior 24h/24 ? | Existence d'une astreinte senior 24h/24 ? |
|--|----------|-----------------------|-------------------------|--------------------|---|---|
| | | | | | | |
| Pédiatres (hors internes) | M1140 | 29 | | | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non |
| Gynéco-obstétriciens (hors internes) | M2050 | 30 | | | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non |
| Anesthésistes réanimateurs (hors internes) | M1030 | 31 | | | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non |
|  Si garde / astreinte senior d'anesthésie-réanimation, cette garde/astreinte est-elle dédiée à la maternité ? | | 32 | | | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non |
| Médecins (hors internes) participant à l'activité d'IVG | | 33 | | | | |
| Autre personnel médical | | 41 | | | | |
| Sages-femmes | N2800 | 34 | | | | |
| dont sages-femmes intervenant exclusivement dans le secteur naissance | | 35 | | | | |
| Infirmier(e)s DE avec spécialisation en puériculture | N2340 | 36 | | | | |
| Infirmier(e)s DE sans spécialisation | N2200 | 42 | | | | |
| Psychologues | N2700 | 37 | | | | |
| Auxiliaire de puéricultrice | N2530 | 43 | | | | |
| Autre personnel non médical | | 44 | | | | |

NEUROCHIRURGIE ET ACTIVITES INTERVENTIONNELLES PAR VOIE ENDOVASCULAIRE EN NEURORADIOLOGIE

Equipement

| | | Existence d'une unité dédiée à la prise en charge des patients de neurochirurgie /ou neuroradiologie ? | Si oui, nombre de lits installés au 31/12 |
|--|---|--|---|
| | | A | B |
| Neurochirurgie | 1 | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non | |
| Réanimation neurochirurgicale | 2 | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non | |
| Surveillance continue postopératoire | 3 | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non | |
| Activités interventionnelles par voie endovasculaire en neuroradiologie (il peut s'agir de lits d'une unité dédiée ou de lits mis à disposition en neurologie ou neurochirurgie par exemple) | 4 | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non | |
| Existence d'un dispositif de neuronavigation ? | 5 | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non | |

Si l'équipe est sollicitée par l'intermédiaire d'un dispositif de télé médecine, activité produite dans ce cadre

| | | Activité de télé médecine ? | Nombre de sollicitations |
|---|---|---|--------------------------|
| | | A | B |
| Téléexpertise (réalisée en l'absence du patient) | 6 | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non | |
| Téléconsultation (réalisée en présence du patient dans l'établissement demandeur) | 7 | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non | |

Activité

| Activité : interventions | | Autorisations particulières (CSP art 6123-100) |
|--|----|---|
| | | A |
| Interventions de neurochirurgie portant sur la sphère crânio-encéphalique chez l'adulte | 8 | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non |
| Le cas échéant, activité de neurochirurgie fonctionnelle cérébrale | 9 | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non |
| Le cas échéant, radiochirurgie intracrânienne et extracrânienne en conditions stéréotaxiques | 10 | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non |
| Le cas échéant, neurochirurgie pédiatrique | 11 | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non |
| Activités interventionnelles par voie endovasculaire en neuroradiologie | 12 | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non |

| Activité : séjours, journées | | Nombre de séjours | dont séjours de 0 jour | Nombre de journées réalisées |
|---|----|-------------------|------------------------|------------------------------|
| | | A | B | C |
| Neurochirurgie adultes (18 ans et plus) | 13 | PMSI | PMSI | PMSI |
| Neurochirurgie pédiatrique (0 - 17 ans) | 14 | PMSI | PMSI | PMSI |
| Neurochirurgie avec passage en réanimation | 15 | PMSI | | PMSI |
| Neurochirurgie avec passage en surveillance continue postopératoire | 16 | PMSI | | PMSI |
| Activités interventionnelles par voie endovasculaire en neuroradiologie | 17 | PMSI | PMSI | PMSI |

Personnels concourant à l'activité de neurochirurgie et neuroradiologie interventionnelle (salariés ou non, rémunérés par la structure ou pas)

| Personnel médical hors internes | Code SAE | | Effectifs temps plein | Effectifs temps partiel | ETP moyens annuels | Existence d'une garde senior 24h/24 ? | Existence d'une astreinte senior 24h/24 ? |
|--|----------------|----|-----------------------|-------------------------|--------------------|---|---|
| | | | A | B | C | D | E |
| Neurochirurgiens | M2060 | 18 | | | | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |
| Neurologues | M1120 | 19 | | | | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |
| Spécialistes en radiologie et imagerie médicale | M1160 | 20 | | | | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |
| Anesthésistes réanimateurs et réanimateurs médicaux | M1030 et M1031 | 21 | | | | | |
| Autre personnel médical (mettre ici notamment les pédiatres) | | 22 | | | | | |

| Personnel non médical | Code SAE | | Effectifs temps plein | Effectifs temps partiel | ETP moyens annuels |
|---|-------------|----|-----------------------|-------------------------|--------------------|
| | | | A | B | C |
| Infirmiers DE avec spécialisation et personnels d'encadrement infirmiers | N2120 N2300 | 23 | | | |
| Infirmiers DE sans spécialisation | N2200 | 24 | | | |
| Aides-soignants | N2500 | 25 | | | |
| Personnels de rééducation | N2400 | 26 | | | |
| Personnels médico-techniques (manipulateurs d'électroradiologie et autres personnels de radiologie) | N4100 | 27 | | | |
| Autre personnel non médical | | 28 | | | |

ACTIVITES INTERVENTIONNELLES EN CARDIOLOGIE ET CHIRURGIE CARDIAQUE

Activités interventionnelles sous imagerie médicale en cardiologie

Autorisation d'activités interventionnelles en cardiologie :

| |
|---|
| A1 |
| <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |

Nombre de salles :

| | | |
|---|-----------|--|
| Nombre de salles numérisées dédiées : | A2 | |
| Nombre de salles d'angiographie numérisée dédiées : | A3 | |

Nombre de séjours :

| | | |
|--|-----------|------|
| | A4 | PMSI |
|--|-----------|------|

Nombre de journées :

| | | |
|--|-----------|------|
| | A5 | PMSI |
|--|-----------|------|

Nombre d'actes :

dont actes de type 1 (rythmologie et stimulation multisites)

| | | |
|--|-----------|------|
| | A6 | PMSI |
|--|-----------|------|

dont actes de type 2 (cardiopathies de l'enfant et éventuelles réinterventions à l'âge adulte)

| | | |
|--|-----------|------|
| | A7 | PMSI |
|--|-----------|------|

dont actes de type 3 (autres cardiopathies de l'adulte dont angioplasties)

| | | |
|--|-----------|------|
| | A8 | PMSI |
|--|-----------|------|

| | | |
|--|-----------|------|
| | A9 | PMSI |
|--|-----------|------|

Chirurgie cardiaque hors réa, USIC, SC dédiés ⁽¹⁾

Type d'autorisation :

Chirurgie cardiaque adulte

| |
|---|
| A10 |
| <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |

Chirurgie cardiaque de l'enfant

| |
|---|
| B10 |
| <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |

Activité de greffe

| |
|---|
| C10 |
| <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |

| | | |
|--|------------|------|
| Nombre de salles aseptiques dédiées : | A11 | |
| Nombre d'appareils de CEC dédiés : | A12 | |
| Nombre total d'actes de chirurgie cardiaque enfant : | A13 | PMSI |
| Nombre total d'actes de chirurgie cardiaque adulte : | A14 | PMSI |
| Dont nombre d'actes en urgence : | A15 | |
| Nombre d'actes sous CEC chez l'adulte ⁽²⁾ : | A16 | PMSI |

(2) Interventions à cœur battant ou CEC

| | | Nombre de lits dédiés installés au 31/12 | Nombre de séjours | Nombre de journées réalisées |
|--|----|--|-------------------|------------------------------|
| | | A | B | C |
| Unité de chirurgie cardiaque hors réa dédiée, USIC, et SC ⁽¹⁾ | 17 | | PMSI | PMSI |
| Unité de cardiologie (lits de médecine, hors USIC) ⁽¹⁾ | 18 | | | |

(1) Les capacités et l'activité d'hospitalisation en réa, USIC et SC de chirurgie cardiaque sont à décrire dans le bordereau Réanimation, soins intensifs et surveillance continue

Personnels concourant à ces activités interventionnelles et de chirurgie cardiaque (salariés ou non, rémunérés par la structure ou pas)

| Personnel médical <u>hors internes</u> | code SAE | | Effectifs temps plein | Effectifs temps partiel | ETP moyens annuels | Existence d'une garde senior 24h/24 ? | Existence d'une astreinte senior 24h/24 ? |
|---|----------------|----|-----------------------|-------------------------|--------------------|---|---|
| | | | A | B | | C | D |
| Chirurgiens cardiaques ⁽⁴⁾ | M2140 | 19 | | | | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |
| Cardiologues | M1040 | 20 | | | | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |
| <i>dont cardiologues attachés à l'activité de chirurgie cardiaque</i> | | 21 | | | | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |
| Radiologues | M1160 | 22 | | | | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |
| Anesthésistes réanimateurs et réanimateurs médicaux | M1030 M1031 | 23 | | | | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |
| Pédiatres | M1140 | 24 | | | | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |
| Autre personnel médical | | 25 | | | | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |

(4) chirurgiens qualifiés au sens défini par le décret n° 91-78 du 16 janvier 1991 relatif aux activités de chirurgie cardiaque

| Personnel non médical | code SAE | | Effectifs temps plein | Effectifs temps partiel | ETP moyens annuels |
|-------------------------------------|----------|----|-----------------------|-------------------------|--------------------|
| | | | A | B | |
| Personnels d'encadrement infirmiers | N2120 | 26 | | | |
| Infirmiers DE sans spécialisation | N2200 | 27 | | | |
| Infirmiers DE de bloc opératoire | N2320 | 28 | | | |
| Infirmiers DE anesthésistes | N2310 | 29 | | | |
| Aides-soignants | N2510 | 30 | | | |
| Manipulateurs d'électroradiologie | N4130 | 31 | | | |
| Autre personnel non médical | | 32 | | | |

TRAITEMENT DES GRANDS BRÛLÉS

Equipe et plateau technique

| | | Nombre de lits installés au 31/12 | Nombre de séjours | dont nombre de séjours pour des patients de moins de 18 ans | Journées réalisées |
|--|---|---|-------------------|---|--------------------|
| | | A | B | C | D |
| Unité de réanimation protégée (y compris surveillance continue) pour les grands brûlés (unité médicale individualisée) | 1 | | PMSI | PMSI | PMSI |
| Unité spécifique de soins médicaux et chirurgicaux pour les grands brûlés ne nécessitant pas de réanimation | 2 | | PMSI | PMSI | PMSI |
| Existence d'une salle d'opération dédiée | 3 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | | | |
| Existence d'une activité de conservation et utilisation de tissus (décret n° 2015-509 du 6 mai 2015) ? | 4 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | | | |

Organisation

Existe-t-il des conventions avec des structures de SSR ayant l'autorisation de prise en charge spécialisée des brûlés ?

A5 oui non

Activité

| | | Nombre |
|--|----|--------|
| | | A |
| Nombre d'actes de chirurgie plastique et reconstructrice pour le traitement des brûlures (exemple : excisions étendues ou greffes) | 6 | |
| Venues en anesthésie chirurgie ambulatoire liées au traitement des brûlures | 7 | PMSI |
| Consultations externes liées au traitement des brûlures | 8 | |
| File active des patients adultes (18 ans et plus) en hospitalisation complète ou partielle | 9 | PMSI |
| File active des patients enfants (moins de 18 ans) en hospitalisation complète ou partielle | 10 | PMSI |

Personnels concourant à l'activité (salariés ou non, rémunérés par la structure ou pas)

| Personnel médical <u>hors internes</u> | code SAE | | Effectifs temps plein | Effectifs temps partiel | ETP moyens annuels | Existence d'une garde senior 24h/24 propre* à l'activité de grands brûlés | Existence d'une astreinte senior 24h/24 propre* à l'activité de grands brûlés |
|---|----------|----|-----------------------|-------------------------|--------------------|---|---|
| | | | A | B | C | D | E |
| Anesthésistes réanimateurs et réanimateurs médicaux | M1030 | 11 | | | | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |
| Chirurgiens de chirurgie plastique et reconstructrice | M2040 | 12 | | | | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |
| Médecins de médecine physique et réadaptation | M1180 | 13 | | | | | |
| Psychiatres | M3020 | 14 | | | | | |
| Autre personnel médical | | 15 | | | | | |

* si la garde (ou l'astreinte) des anesthésistes réanimateurs (ou de réanimateurs médicaux) est commune avec la réanimation de l'établissement, répondre non

| Personnel non médical | code SAE | | Effectifs temps plein | Effectifs temps partiel | ETP moyens annuels |
|--|----------|----|-----------------------|-------------------------|--------------------|
| | | | A | B | C |
| Personnel d'encadrement infirmier | N2120 | 16 | | | |
| Infirmiers DE avec spécialisation (hors encadrement) | N2300 | 17 | | | |
| Infirmiers DE sans spécialisation (hors encadrement) | N2200 | 18 | | | |
| Aides-soignants | N2500 | 19 | | | |
| Masseurs-kinésithérapeutes | N2410 | 20 | | | |
| Psychologues | N2710 | 21 | | | |
| Autre personnel des services de soins | | 22 | | | |

SOINS PALLIATIFS

Bordereau posé une année sur deux

Existe-t-il des lits identifiés soins palliatifs (LISP) au sein des services de soins ?

- ↪ Si oui, Nombre de lits LISP (hors Unité de Soins Palliatifs) :
 Dont : nombre de LISP dans des services de Soins de Suite et de Réadaptation (SSR)
 nombre de LISP dans des services pédiatriques
 Nombre de séjours dans ces lits (LISP) dans l'année :

| | |
|----|---|
| A1 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |
| A2 | |
| A3 | |
| A4 | |
| A5 | |

Existe-t-il une unité de soins palliatifs (USP) au sein de l'établissement ?

- ↪ Si oui, Classification de l'USP
- Nombre de lits au sein de l'USP :
 Nombre de séjours MCO dans l'unité, dans l'année (si l'unité est classée en MCO) :
 Nombre de séjours SSR dans l'unité, dans l'année (si l'unité est classée en SSR) :
 Nombre de séjours "autres" dans l'unité, dans l'année (si l'unité est classée en autres) :
 Nombre de demi-journées de temps bénévole d'accompagnement dans le mois d'octobre

| | |
|-----|--|
| A6 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |
| A7 | <input type="radio"/> MCO <input type="radio"/> SSR <input type="radio"/> Autres |
| A8 | |
| A9 | PMSI |
| A21 | |
| A22 | |
| A23 | |

Existe-t-il une équipe mobile de soins palliatifs (EMSP) au sein de l'établissement ?

- ↪ Si oui, Nombre total d'interventions physiques de l'EMSP au sein de l'établissement :
 Nombre d'EHPAD dans lesquelles l'EMSP intervient (= conventions) :
 Nombre d'établissements de santé (EJ) dans lesquelles l'EMSP intervient (= conventions) :
 Nombre total d'interventions physiques de l'EMSP hors de l'établissement :
 Dont : - au sein d'établissements sanitaires (y compris USLD) :
 - au sein d'établissements médico-sociaux (y compris EHPAD) :
 - au domicile des patients :
- Nombre de patients différents (file active) pour lesquels il y a eu une intervention (physique ou téléphonique) de l'EMSP dans l'année, au sein et hors de l'établissement :
 Nombre de demi-journées de temps bénévole d'accompagnement dans le mois d'octobre

| | |
|-----|---|
| A10 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |
| A11 | |
| A12 | |
| A13 | |
| A14 | |
| A15 | |
| A16 | |
| A17 | |
| A18 | |
| A24 | |

Actions de formation de l'EMSP

Dans l'année, nombre total d'heures de formation action en soins palliatifs dispensées par le personnel de l'EMSP au sein de l'établissement

Dans l'année, nombre total d'heures de formation action en soins palliatifs dispensées par le personnel de l'EMSP en dehors de l'établissement

| | |
|-----|--|
| A19 | |
| A20 | |

Personnels concourant à l'activité décrite (salariés ou non, rémunérés par la structure ou pas)

| | code SAE | | USP | | | EMSP | | |
|---|--------------|----|-----------------------|-------------------------|--------------------|-----------------------|-------------------------|--------------------|
| | | | Effectifs temps plein | Effectifs temps partiel | ETP moyens annuels | Effectifs temps plein | Effectifs temps partiel | ETP moyens annuels |
| | | | A | B | C | E | F | G |
| Personnel médical (hors internes) | M1000 | 25 | | | | | | |
| Dont DU/DUJ/Master en soins palliatifs | | 26 | | | | | | |
| Cadre de santé | N2120 | 27 | | | | | | |
| Infirmiers DE avec ou sans spécialisation | N2200, N2300 | 28 | | | | | | |
| Dont DU/DUJ/Master en soins palliatifs | | 29 | | | | | | |
| Aides-soignants | N2500 | 30 | | | | | | |
| Psychologues | N2700 | 31 | | | | | | |
| Autre personnel non médical | | 32 | | | | | | |

TRAITEMENT DE L'INSUFFISANCE RENALE CHRONIQUE PAR ÉPURATION EXTRA-RENALE

Organisation : télédialyse

L'établissement gère-t-il une (ou plusieurs) UDM de proximité (= à distance d'un centre) grâce à un dispositif de télémédecine ?

➡ **Si oui**, Combien d'UDM ?

Combien au total de patients pris en charge dans ces unités « délocalisées » et reliées par télésurveillance au 31 / 12 ?

| | |
|----|---|
| A1 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |
| A2 | |
| A3 | |

Equipements et activité

| HEMODIALYSE | Code | | | Nombre de postes utilisés (=générateur et lit ou fauteuil) (¹) | Nombre de patients pris en charge la semaine incluant le 1 ^{er} décembre | Nombre de séances dans l'année |
|---|------|---------|----|--|---|--------------------------------|
| | | A | B | | | |
| Hémodialyse en centre | 112B | Adultes | 4 | | | PMSI |
| | | Enfants | 5 | | | PMSI |
| Hémodialyse en unité de dialyse médicalisée | 1130 | | 6 | | | PMSI |
| Entraînement à l'hémodialyse | 112A | | 7 | | | PMSI |
| Autodialyse, dont assistée | 1140 | | 8 | | | |
| Hémodialyse à domicile | 1150 | Adultes | 9 | | | |
| | | Enfants | 10 | | | |

(¹) : Poste utilisé défini par l'association générateur (hors générateurs de secours) et lit ou fauteuil

Nombre de séances de traitement de l'insuffisance rénale chronique par épuration extra-rénale réalisée au cours d'une hospitalisation conventionnelle

| | |
|-----|------|
| A28 | PMSI |
| A11 | |

Nombre de postes de repli pour les patients suivis en autodialyse ou en dialyse à domicile

| DIALYSE PERITONEALE | Code | | | Nombre de places ou d'appareils | Nombre de patients pris en charge la semaine incluant le 1 ^{er} décembre | Nombre de séances (pour l'entraînement) ou de semaines de traitement pour autres modes de DP dans l'année |
|--|--------------|---------|----|---------------------------------|---|---|
| | | A | B | | | |
| Dialyse péritonéale en hospitalisation | 122B | Adultes | 12 | | | |
| | | Enfants | 13 | | | |
| Entraînement à la dialyse péritonéale (activité en séances) | 122A | | 14 | | | PMSI |
| Dialyse péritonéale automatisée à domicile (activité en semaines de traitement) | 121C | Adultes | 15 | | | |
| | | Enfants | 16 | | | |
| Dialyse péritonéale continue ambulatoire à domicile (activité en semaines de traitement) | 121A 121B | Adultes | 17 | | | |
| | | Enfants | 18 | | | |
| Total dialyse péritonéale à domicile (calculé) | 1210 | | 29 | | | |

| | | | | | | |
|---|--|--|----|--|--|--|
| Dialyses réservées pour vacanciers | | | 20 | | | |
|---|--|--|----|--|--|--|

Nombre de nouveaux patients dont la prise en charge en dialyse a débuté au cours de l'année dans l'établissement, quel que soit leur mode de traitement au démarrage

| | |
|-----|--|
| A21 | |
| A22 | |

Nombre de nouveaux patients dont la prise en charge en dialyse a débuté au cours de l'année dans l'établissement, et dont le traitement a démarré en dialyse péritonéale

Personnels concourant à l'activité (salariés ou non, rémunérés par la structure ou pas)

| | Code SAE | | Effectifs temps plein | Effectifs temps partiel | ETP moyens annuels | Existence d'une garde senior 24h/24 ? | Existence d'une astreinte senior 24h/24 ? |
|--|-------------------------|----|-----------------------|-------------------------|--------------------|---|---|
| | | | | | | A | B |
| Néphrologues (hors internes) | M1110 | 23 | | | | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |
| Infirmiers DE avec ou sans spécialisation et personnels d'encadrement infirmiers | N2120 N2200 N2300 | 24 | | | | | |
| Aides-soignants | N2500 | 25 | | | | | |
| Personnels médico-techniques | N4100 | 26 | | | | | |
| Autre personnel non médical | | 27 | | | | | |

TRAITEMENT DU CANCER 1/2

Pour tous les établissements traitant le cancer (établissements autorisés pour la chirurgie des cancers, les traitements par chimiothérapie, par radiothérapie et les établissements associés pour traitement par chimiothérapie des affections cancéreuses)

Traitez-vous les affections cancéreuses par chimiothérapie ?
 Traitez-vous les affections cancéreuses par radiothérapie (dont curiethérapie) ?
 Avez-vous des unités d'hospitalisation complète ou ambulatoire spécifiquement consacrées au cancer, avec du personnel dédié (appelées ici « unités individualisées ») ?

| | |
|----|---|
| A1 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |
| A2 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |
| A3 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |

Activité de traitement du cancer : nombre de séjours*

Dont séjours de 0 jour**

Activité de traitement du cancer : nombre de journées (ou séquences en HAD)***

| | MCO | HAD |
|---|------|------|
| | A | B |
| 4 | PMSI | PMSI |
| 5 | PMSI | |
| 6 | PMSI | PMSI |

*Pour les cabinets privés de radiothérapie, mettre en case A4, le nombre de séances de radiothérapie réalisées + le nombre de résumés standardisés de préparation (RSP) à un traitement par radiothérapie externe. A4=A14+A15+A16

**Pour les cabinets privés de radiothérapie, mettre en case A5, le nombre de séances de radiothérapie réalisées A5=A15+A16

***Pour les cabinets privés de radiothérapie, la case A6 doit être égale à 0.

Pour les établissements traitant le cancer par chimiothérapie

Autorisation pour le champ MCO et HAD

| | | |
|---|----|---|
| L'établissement a-t-il reçu une autorisation de traitement du cancer par chimiothérapie ? | A7 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |
|---|----|---|

| | | FINESS ET1 | FINESS ET2 | FINESS ET3 |
|---|---|------------|------------|------------|
| | | A | B | C |
| Sinon, en tant qu'établissement associé, avec quel(s) établissement(s) autoris(s), une convention a-t-elle été signée ? | 8 | | | |

Activité

| | | MCO | HAD | MCO |
|---|----|---|---|--|
| | | Réalisés pendant une hospitalisation complète ou en ambulatoire | Réalisés pendant une hospitalisation à domicile | |
| | | A | B | C9 |
| Nombre total de séjours avec traitement de chimiothérapie | 9 | PMSI | PMSI | Nombre total de séjours pour chimiothérapie (GHM 17M05 et 17M06) |
| | | | | |
| Nombre de séances (ou séquences en HAD) de chimiothérapie | 10 | PMSI | PMSI | |

| File active | | Nombre de patients adultes (âge > ou égal à 18 ans) | | Nombre de patients de moins de 18 ans | |
|--|----|---|------|---------------------------------------|------|
| | | MCO | HAD | MCO | HAD |
| | | A | B | C | D |
| Nombre de patients atteints de cancer ayant eu un traitement par chimiothérapie dans l'année | 11 | PMSI | PMSI | PMSI | PMSI |

Pour les établissements traitant le cancer par radiothérapie (radiothérapie externe et/ou curiethérapie)

| Equipements | | Nombre d'appareils (ou de lits) | Equipement accessible à d'autres structures |
|--|----|---------------------------------|---|
| | | A | B |
| Accélérateurs de radiothérapie | 12 | | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |
| Nombre de lits protégés pour curiethérapie et/ou irathérapie | 13 | | |

Activité

Nombre de résumés standardisés de préparation (RSP) à un traitement par radiothérapie externe, réalisées en ambulatoire ou en hospitalisation complète :

| | |
|-----|------|
| A14 | PMSI |
|-----|------|

| | | MCO | |
|---|----|--------------------------|--|
| | | Réalisées en ambulatoire | Réalisées pendant une hospitalisation complète |
| | | A | B |
| Nombre de séances de traitement par radiothérapie externe | 15 | PMSI | PMSI |
| Nombre de séances de traitement par curiethérapie et/ou irathérapie | 16 | PMSI | PMSI |

| File active | | Nombre de patients adultes (âge > ou égal à 18 ans) | Nombre de patients âgés de moins de 18 ans |
|--|----|--|--|
| | | A | B |
| | | Nombre de patients atteints de cancer pris en charge en radiothérapie externe dans l'année | 17 |
| Nombre de patients adultes atteints de cancer pris en charge en curiethérapie et/ou irathérapie dans l'année | 18 | PMSI | |

Personnels concourant à l'activité de radiothérapie (salariés ou non, rémunérés par la structure ou pas)

| | code SAE | | Effectifs temps plein | Effectifs temps partiel | ETP moyens annuels |
|---|----------|----|-----------------------|-------------------------|--------------------|
| | | | A | B | C |
| Médecins radiothérapeutes (hors internes) | M1170 | 19 | | | |
| Radiophysiciens - Physiciens médicaux | N4180 | 20 | | | |
| Manipulateurs d'électroradiologie | N4130 | 21 | | | |
| Dosimétristes | N4170 | 22 | | | |
| Autre personnel non médical de l'unité de radiothérapie | | 23 | | | |

TRAITEMENT DU CANCER 2/2

Pour les établissements traitant le cancer dans des unités d'hospitalisation individualisées

| Caractéristiques et activité de l'unité (des unités) individualisée(s) | | Nombre correspondant de lits/places | Nombre de séjours effectués | dont séjours d'enfants de moins de 18 ans | Nombre total de journées réalisées | dont journées d'enfants de moins de 18 ans |
|--|-----------|-------------------------------------|-----------------------------|---|------------------------------------|--|
| | | A | B | C | D | E |
| Unité(s) médicale(s) de médecine en hospitalisation complète, dont hospitalisation de semaine (y compris curiethérapie) | 24 | | PMSI | PMSI | PMSI | PMSI |
| Unité(s) médicale(s) de médecine en hospitalisation à temps partiel (notamment unités de chimiothérapie ambulatoire) | 25 | | PMSI | PMSI | | |
| Unité(s) médicale(s) de chirurgie en hospitalisation complète, dont hospitalisation de semaine | 26 | | PMSI | PMSI | PMSI | PMSI |
| Unité(s) médicale(s) de chirurgie en hospitalisation à temps partiel | 27 | | PMSI | PMSI | | |

Personnels concourant à l'activité de l'(es) unité(s) d'hospitalisation individualisée(s) de cancérologie (salariés ou non, rémunérés par la structure ou pas)

| Personnel médical (hors internes) | code SAE | | Effectifs temps plein | Effectifs temps partiel | ETP moyens annuels |
|---|----------|-----------|-----------------------|-------------------------|--------------------|
| | | | A | B | C |
| Médecins oncologues médicaux | M1130 | 28 | | | |
| Autres médecins habilités en cancérologie | | 29 | | | |

| Personnel non médical | code SAE | | Effectifs temps plein | Effectifs temps partiel | ETP moyens annuels |
|--|---------------------|-----------|-----------------------|-------------------------|--------------------|
| | | | A | B | C |
| Infirmiers DE avec ou sans spécialisation et personnels d'encadrement infirmiers | N2120, N2210, N2300 | 30 | | | |
| Aides-soignants | N2510 | 31 | | | |
| Psychologues | N2710 | 32 | | | |
| Assistant(e)s de service social | N3120 | 33 | | | |
| Autres personnels des services médicaux | | 34 | | | |

STRUCTURE DES URGENCES (1/2)

Caractéristiques de la structure des urgences implantée sur le site

Il s'agit de décrire l'activité des structures des urgences, autorisées en application du 3° de l'article R.6123-1 du code de la santé publique (décret 2006-576 du 22 mai 2006).

Tous les malades qui passent par la structure autorisée des urgences doivent être pris en compte. **Sont exclus en revanche les accueils d'urgences non autorisées (SOS mains et uniquement spécialisés en ophtalmologie), les admissions directes dans les services (USIC ou UNV ou maternité), l'activité non programmée de même que les urgences dans un établissement qui n'a qu'une activité de psychiatrie.**

Les établissements autorisés uniquement en urgences générales, doivent regrouper toute l'activité (y compris urgences pédiatriques) dans le cadran "urgences générales"

Sur le site géographique, disposez-vous d'une implantation d'une structure d'urgences autorisée ?

Si oui, s'agit-il d'une autorisation d'urgences générales ?

Saisonnnière ?

Si oui, s'agit-il d'une autorisation d'urgences pédiatriques ?

| | |
|-----------|---|
| A1 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |
| A2 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |
| A3 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |
| A4 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |

Informations complémentaires

Une équipe mobile de gériatrie intervient-elle au SU ?

| | |
|------------|---|
| A11 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |
|------------|---|

Activité

STRUCTURE DES URGENCES GENERALES

Nombre hebdomadaire moyen d'heures postées sur l'année

médecins :

| | |
|------------|--|
| A14 | |
| A15 | |

IDE (infirmier diplômé d'état) avec ou sans spécialisation :

Existe-t-il un soignant d'accueil et d'orientation ?

| | |
|------------|---|
| A16 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |
|------------|---|

Si oui, l'accueil et l'orientation sont réalisés par :

| | |
|------------|--|
| A17 | <input type="radio"/> IAO <input type="radio"/> MAO |
|------------|--|

| Passages | | Nombre de passages | DONT hospitalisés en MCO dans la même entité juridique | DONT hospitalisés en SSR, PSY, USLD dans la même entité juridique | DONT hospitalisés en HAD dans la même entité juridique | DONT hospitalisés dans une autre entité juridique |
|--|-----------|--------------------|--|---|--|---|
| | | A | B | C | E | D |
| Nombre total de passages aux urgences dans l'année | 18 | | | | | |
| dont nombre total de passages aux urgences dans l'année pour des patients de plus de 80 ans | 19 | | | | | |
| dont nombre total de passages aux urgences dans l'année pour des patients de moins de 18 ans | 20 | | | | | |

| UHCD | | Nombre de lits installés au 31/12 | Nombre de journées-lits exploitables | Nombre de séjours | dont séjours de 0 jour | Nombre de journées |
|---|-----------|-----------------------------------|--------------------------------------|-------------------|------------------------|--------------------|
| | | A | B | C | D | E |
| Unité d'hospitalisation de courte durée | 21 | | | PMSI | PMSI | PMSI |

Existe-t-il un suivi des temps d'attente et de passage ?

| | |
|------------|---|
| A22 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |
|------------|---|

Le service a-t-il mis en place une revue de mortalité et de morbidité (RMM) ?

| | |
|------------|---|
| A23 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |
|------------|---|

STRUCTURE DES URGENCES (2/2)

Activité

STRUCTURE DES URGENCES PEDIATRIQUES

Nombre hebdomadaire moyen d'heures postées sur l'année :

| | | |
|--|-----|--|
| médecins : | A24 | |
| IDE (infirmier diplômé d'état) avec ou sans spécialisation : | A25 | |

Existe-t-il un soignant d'accueil et d'orientation ?

| | | |
|-----|---------------------------|---------------------------|
| A26 | <input type="radio"/> oui | <input type="radio"/> non |
|-----|---------------------------|---------------------------|

Si oui, l'accueil et l'orientation sont réalisés par :

| | | |
|-----|---------------------------|---------------------------|
| A27 | <input type="radio"/> IAO | <input type="radio"/> MAO |
|-----|---------------------------|---------------------------|

| Passages | | Nombre de passages | DONT hospitalisés |
|--|----|--------------------|-------------------|
| | | A | B |
| Nombre total de passages aux urgences dans l'année | 28 | | |

| UHCD | | Nombre de lits installés au 31/12 | Nombre de journées-lits exploitables | Nombre de séjours | dont séjours de 0 jour | Nombre de journées |
|---|----|-----------------------------------|--------------------------------------|-------------------|------------------------|--------------------|
| | | A | B | C | D | E |
| Unité d'hospitalisation de courte durée | 29 | | | PMSI | PMSI | PMSI |

Personnels affectés à la structure d'urgence, contribuant à l'activité décrite (salariés ou non, rémunérés par la structure ou pas)

| | code SAE | | Effectifs temps plein | Effectifs temps partiel | ETP moyens annuels | Dans le cas où l'établissement gère aussi un SMUR, ce personnel est-il commun avec le SMUR ? | Si oui, personnel adjoint, conjoint, les deux (¹) ? |
|---|--|-----------|-----------------------|-------------------------|--------------------|--|---|
| | | | A | B | C | D | E |
| Médecins (hors internes) | M1000 M2000 M3020 | 30 | | | | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | <input type="radio"/> Adjoint <input type="radio"/> conjoint <input type="radio"/> les deux |
| dont pédiatres | M1140 | 31 | | | | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | <input type="radio"/> Adjoint <input type="radio"/> conjoint <input type="radio"/> les deux |
| dont psychiatres | M3020 | 32 | | | | | |
| Personnel non médical | N9999 | 33 | | | | | |
| Dont cadres de santé | N2120 | 34 | | | | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | <input type="radio"/> Adjoint <input type="radio"/> conjoint <input type="radio"/> les deux |
| Dont infirmiers DE avec ou sans spécialisation (exemples : IDE, puéricultrices, IADE) mais hors encadrement | N2200 N2300 | 35 | | | | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | <input type="radio"/> Adjoint <input type="radio"/> conjoint <input type="radio"/> les deux |
| Dont aides-soignants | N2510 N2530 | 36 | | | | | |
| Dont brancardiers | N2620 | 37 | | | | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | <input type="radio"/> Adjoint <input type="radio"/> conjoint <input type="radio"/> les deux |
| Dont assistants de service social | N3120 | 38 | | | | | |
| Dont secrétaires | N1210 | 39 | | | | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | <input type="radio"/> Adjoint <input type="radio"/> conjoint <input type="radio"/> les deux |

(¹) mutualisation adjointe : polyvalence d'un professionnel (ex: régulateur AMU, SMUR, urgentiste) alternativement (un jour sur un poste, l'autre jour sur un autre poste)

mutualisation conjointe : polyvalence d'un professionnel (ex: régulateur AMU, SMUR, urgentiste) le même jour

SMUR ET SAMU (1/2)

Sur le site géographique, disposez-vous d'une implantation de SMUR ?

- Si oui, s'agit-il d'une autorisation de SMUR général ?
 Saisonnier ?
 Si oui, s'agit-il d'une autorisation de SMUR pédiatrique ?
 Si oui, avez-vous une autorisation d'antenne SMUR ?
 Saisonniers ?

| | |
|----|---|
| A1 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |
| A2 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |
| A3 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |
| A4 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |
| A5 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |
| A6 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |
| A7 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |

Si oui, FINESS de l'entité juridique détentrice de l'autorisation de SMUR :

| | |
|----|---------------|
| B5 | Numéro FINESS |
|----|---------------|

Disposez-vous au sein de votre établissement d'un SAMU ?

Activité du SMUR (en prenant en compte adultes et enfants)

Nombre hebdomadaire moyen d'heures postées sur l'année :

Médecins :

IDE (infirmier diplômé d'état) avec ou sans spécialisation :

Ambulancier (ou faisant fonction) :

| | |
|-----|--|
| A8 | |
| A9 | |
| A10 | |

| Moyens de transports dont le SMUR est propriétaire ou mis à disposition pour l'activité de SMUR | | Nombre |
|---|-----|--------|
| Ambulances | B8 | |
| Véhicules légers | B9 | |
| Moyens aériens | B10 | |
| Moyens maritimes | B11 | |

Ensemble des sorties des U.M.H. (Unité Mobile Hospitalière) - SMUR

| | | | Nombre |
|--------------------------------------|---|-----|--------|
| Sorties terrestres | Sorties terrestres primaires | A11 | |
| | Sorties terrestres secondaires | A12 | |
| | Sorties terrestres dans le cadre de transports infirmiers inter-hospitalier | A13 | |
| Sorties aériennes | Sorties aériennes primaires | A14 | |
| | Sorties aériennes secondaires | A15 | |
| Sorties maritimes | | A16 | |
| Nombre total de sorties dans l'année | | | A17 |

Sorties primaires (y compris maritimes)

| | | | Nombre |
|---|---|--|--------|
| Sorties primaires non suivies de transport médicalisé par le SMUR | Total des sorties primaires non suivies de transport médicalisé | | A18 |
| | Patients décédés | | A19 |
| | Patients laissés sur place (refus d'évacuation) | | A20 |
| | Patients traités sur place | | A21 |
| | Patients transportés à l'hôpital par un moyen non médicalisé | | A22 |
| Répartition des patients transportés dans le cadre de sorties primaires | Total des patients transportés par le SMUR vers un établissement de soins (quel que soit le véhicule) | | A23 |
| | dont patients de moins de 18 ans | | A24 |
| | dont patients de plus de 80 ans | | A25 |
| | dont patients transportés vers l'établissement siège du SMUR | | A26 |
| | dont patients transportés d'emblée vers un autre établissement | | A27 |

Régulation et activité du SAMU

Nombre d'appels :

- présentés
 non décrochés, mais raccrochés par l'appelant en moins de 15 secondes
 décrochés
 décrochés en moins d'une minute

| | |
|-----|--|
| A28 | |
| A55 | |
| A29 | |
| A30 | |

Nombre de Dossiers de Régulation :

- Dont nombre de Dossiers de Régulation Médicale (DRM) :
 Dont nombre de DRM effectués par des médecins libéraux rémunérés par l'assurance maladie :

| | |
|-----|--|
| A31 | |
| A32 | |
| A33 | |

Nombre hebdomadaire moyen d'heures postées sur l'année pour la régulation :

- Médecins régulateurs (hors internes)
 - dont médecins régulateurs hospitaliers participant à l'AMU
 - dont médecins régulateurs libéraux rémunérés par l'assurance maladie
 - ARM (Assistant de régulation médicale)

| | |
|-----|--|
| A34 | |
| A35 | |
| A36 | |
| A37 | |

Organisation du SAMU

- Numéro spécifique pour la médecine libérale ?
 Nombre de médecins correspondants de SAMU (MCS) libéraux :
 Nombre de médecins correspondants de SAMU (MCS) salariés :

| | |
|-----|---|
| A39 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |
| A40 | |
| A54 | |

Nombre de carences ambulancières :

| | |
|-----|--|
| A41 | |
|-----|--|

Plateforme commune SAMU-SDIS (unité de lieu) :

| | |
|-----|---|
| A42 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |
|-----|---|

SMUR ET SAMU (2/2)

Personnels affectés au SMUR et au SAMU, contribuant à l'activité décrite (salariés ou non, rémunérés par la structure ou pas)

| | code SAE | | SMUR | | | | SAMU | | |
|---|------------------------------|-----------|-----------------------|-------------------------|--------------------|--|-----------------------|-------------------------|--------------------|
| | | | Effectifs temps plein | Effectifs temps partiel | ETP moyens annuels | Ce personnel est-il commun avec celui de la structure d'urgences ? | Effectifs temps plein | Effectifs temps partiel | ETP moyens annuels |
| | | | A | B | C | D | E | F | G |
| Médecins (hors internes) | M1000 | 43 | | | | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | | | |
| Dont médecins régulateurs | | 44 | | | | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | | | |
| Dont pédiatres | M1140 | 45 | | | | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | | | |
| Personnel non médical | N9999 | 46 | | | | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | | | |
| Dont cadres de santé | N2120 | 47 | | | | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | | | |
| Dont infirmiers DE avec ou sans spécialisation (exemples : IDE, puéricultrices, IADE) mais hors encadrement | N2200 N2300 | 48 | | | | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | | | |
| Dont aides-soignants | N2500 | 49 | | | | | | | |
| Dont secrétaires et ARM | N1200 | 52 | | | | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | | | |
| Dont ambulanciers | N5140 | 53 | | | | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | | | |

RÉANIMATION, SURVEILLANCE CONTINUE ET SOINS INTENSIFS

(yc réa, USIC, SC dédiés de chirurgie cardiaque, SI de l'UNV MAIS HORS néonatalogie et grands brûlés)

Equipement et activité

| | | Unités de réanimation ADULTES | Unités de réanimation ENFANTS (hors néonatalogie) |
|--|---|-------------------------------|---|
| | | A | B |
| Nombre de lits installés au 31/12 | 1 | | |
| Journées lits-exploitable | 2 | | |
| Nombre de séjours | 3 | PMSI | PMSI |
| Nombre de passages | 4 | PMSI | PMSI |
| dont nombre de passages de 0 jour | 5 | PMSI | PMSI |
| Nombre de journées | 6 | PMSI | PMSI |
| % entrées en provenance d'autres entités juridiques | 7 | PMSI | PMSI |
| IGS 2 médian | 8 | PMSI | |
| Nombre de séjours de patients âgés de 80 ans et plus | 9 | PMSI | |

| | | SOINS INTENSIFS (quel que soit l'âge hors néonatalogie) | | | TOTAL Soins intensifs (hors néonatalogie) (calculé) |
|-----------------------------------|----|---|-------------|-----------|---|
| | | USIC | SI de l'UNV | Autres SI | |
| | | A | B | C | D |
| Nombre de lits installés au 31/12 | 10 | | | | |
| Journées lits-exploitable | 11 | | | | |
| Nombre de séjours | 12 | PMSI | PMSI | PMSI | |
| Nombre de journées | 13 | PMSI | PMSI | PMSI | |

| | | SURVEILLANCE CONTINUE ADULTES | SURVEILLANCE CONTINUE ENFANTS |
|-----------------------------------|----|-------------------------------|-------------------------------|
| | | A | B |
| Nombre de lits installés au 31/12 | 14 | | |
| Journées lits-exploitable | 15 | | |
| Nombre de séjours | 16 | PMSI | PMSI |
| Nombre de journées | 17 | PMSI | PMSI |

Personnels concourant à l'activité (salariés ou non, rémunérés par la structure ou pas)

Si le personnel est mutualisé entre unités et SI, faire une règle de trois en fonction du temps passé

| | | | Unités de réanimation | | SOINS INTENSIFS (quel que soit l'âge, hors néonatalogie) | | | Surveillance continue | |
|--|-------------------------|----|-----------------------|-----------------------------|--|-------------|-----------|-----------------------|---------|
| | | | Adultes | Enfants (hors néonatalogie) | USIC | SI de l'UNV | Autres SI | Adultes | Enfants |
| | | | A | B | C | D | E | F | G |
| Médecins (hors internes) : réanimateurs, pédiatres réanimateurs, anesthésistes réanimateurs, cardiologues pour les USIC, neurologues pour les SI- UNV, Autres médecins ... (M1000) | Effectifs temps plein | 18 | | | | | | | |
| | Effectifs temps partiel | 19 | | | | | | | |
| | ETP moyens annuels | 20 | | | | | | | |
| Infirmiers DE avec spécialisation et personnels d'encadrement infirmiers (code SAE : N2120, N2300) | Effectifs temps plein | 21 | | | | | | | |
| | Effectifs temps partiel | 22 | | | | | | | |
| | ETP moyens annuels | 23 | | | | | | | |
| Infirmiers DE sans spécialisation (code SAE : N2200) | Effectifs temps plein | 24 | | | | | | | |
| | Effectifs temps partiel | 25 | | | | | | | |
| | ETP moyens annuels | 26 | | | | | | | |
| Aides-soignants (code SAE : N2500) | Effectifs temps plein | 27 | | | | | | | |
| | Effectifs temps partiel | 28 | | | | | | | |
| | ETP moyens annuels | 29 | | | | | | | |
| Masseurs kinésithérapeutes (code SAE : N2130, N2410) | Effectifs temps plein | 30 | | | | | | | |
| | Effectifs temps partiel | 31 | | | | | | | |
| | ETP moyens annuels | 32 | | | | | | | |
| Autre personnel non médical | Effectifs temps plein | 33 | | | | | | | |
| | Effectifs temps partiel | 34 | | | | | | | |
| | ETP moyens annuels | 35 | | | | | | | |

Q20 - PERSONNELS MÉDICAUX (HORS INTERNES) DES ÉTABLISSEMENTS SANITAIRES PAR SPÉCIALITÉ EXERCÉE (1/3)

1. Effectifs au 31/12 selon la spécialité exercée, par sexe et temps de travail

| Code SAE | | PRATICIENS SALARIES | | | | PRATICIENS LIBERAUX | | | |
|--|--------------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|
| | | Effectif des personnels salariés temps plein | | Effectif des personnels salariés temps partiel | | Effectif des praticiens libéraux temps plein | | Effectif des praticiens libéraux temps partiel | |
| | | Hommes | Femmes | Hommes | Femmes | Hommes | Femmes | Hommes | Femmes |
| | | A | B | C | D | E | F | G | H |
| TOTAL PERSONNEL MEDICAL | M9999 | 1 | | | | | | | |
| SPECIALITES MEDICALES y compris MEDECINE GENERALE | M1000 | | | | | | | | |
| Médecine générale (hors DES urgentistes, hors gériatrie) | M1010 | 2 | | | | | | | |
| Médecine d'urgence | M1340 | 49 | | | | | | | |
| Anatomie et cytologie pathologiques | M1020 | 3 | | | | | | | |
| Anesthésie - Réanimation | M1030 | 4 | | | | | | | |
| Cardiologie et maladies vasculaires | M1040 | 5 | | | | | | | |
| Dermatologie - Vénérologie - Allergologie | M1050 | 6 | | | | | | | |
| Endocrinologie et maladies métaboliques | M1070 | 7 | | | | | | | |
| Gastro entérologie et hépatologie | M1090 | 8 | | | | | | | |
| Génétique | M1310 | 9 | | | | | | | |
| Gériatrie | M1320 | 10 | | | | | | | |
| Hématologie | M1330 | 11 | | | | | | | |
| Médecine Interne et immunologie clinique | M1100 | 12 | | | | | | | |
| Médecine nucléaire | M1210 | 13 | | | | | | | |
| Médecine physique et de réadaptation | M1180 | 14 | | | | | | | |
| Néphrologie | M1110 | 15 | | | | | | | |
| Neurologie | M1120 | 16 | | | | | | | |
| Pédiatrie | M1140 | 17 | | | | | | | |
| Pneumologie | M1150 | 18 | | | | | | | |
| Radiologie | M1160 | 19 | | | | | | | |
| Oncologie médicale | M1130 | 20 | | | | | | | |
| Oncologie radiothérapique | M1170 | 21 | | | | | | | |
| Réanimation médicale | M1031 | 22 | | | | | | | |
| Rhumatologie | M1190 | 23 | | | | | | | |
| Autres spécialités médicales | M1200 | 24 | | | | | | | |
| SPECIALITES CHIRURGICALES | M2000 | | | | | | | | |
| Chirurgie générale | M2010 | 25 | | | | | | | |
| Chirurgie digestive | M2120 | 26 | | | | | | | |
| Chirurgie vasculaire | M2130 | 27 | | | | | | | |
| Chirurgie maxillo-faciale - Stomatologie - Chirurgie orale | M2020 | 28 | | | | | | | |
| Chirurgie orthopédique et traumatologique | M2030 | 29 | | | | | | | |
| Chirurgie plastique, reconstructrice et esthétique | M2040 | 30 | | | | | | | |
| Chirurgie thoracique et cardiaque | M2140 | 31 | | | | | | | |
| Gynécologie - Obstétrique | M2050 | 32 | | | | | | | |
| Neuro-chirurgie | M2060 | 33 | | | | | | | |
| Chirurgie infantile | M2150 | 34 | | | | | | | |
| Ophthalmologie | M2070 | 35 | | | | | | | |
| Oto-Rhino-laryngologie | M2080 | 36 | | | | | | | |
| Chirurgie urologique | M2100 | 37 | | | | | | | |
| Autres spécialités chirurgicales | M2110 | 38 | | | | | | | |
| AUTRES DISCIPLINES | M3000 | | | | | | | | |
| Médecins spécialisés en biologie médicale | M3011 | 39 | | | | | | | |
| Psychiatrie | M3020 | 40 | | | | | | | |
| Odontologie | M3030 | 41 | | | | | | | |
| Pharmaciens spécialisés en biologie médicale | M3012 | 42 | | | | | | | |
| Pharmaciens (hors biologie médicale) | M3050 | 43 | | | | | | | |
| Santé publique (y compris DIM) | M3040 | 44 | | | | | | | |
| Médecins du travail | M3060 | 45 | | | | | | | |
| Autres | M3070 | 46 | | | | | | | |

Q20 - PERSONNELS MÉDICAUX (HORS INTERNES) DES ÉTABLISSEMENTS SANITAIRES PAR SPÉCIALITÉ EXERCÉE (2/3)

2. ETP moyens annuels des salariés selon la spécialité exercée, le statut et le sexe

| | | PRATICIENS SALARIÉS | | | | | | |
|----------|---|----------------------|---|---|-------------------------|---|-----------------------|--|
| | | Etablissement public | | | | | | |
| Code SAE | ETP moyen annuel rémunéré total des personnels salariés | | dont ETP des hospitaliers universitaires titulaires | dont ETP des praticiens hospitaliers titulaires | dont ETP des assistants | dont ETP des hospitaliers universitaires non titulaires | dont ETP des attachés | dont ETP des autres salariés (y compris ne relevant pas d'un statut) |
| | Hommes | Femmes | | | | | | |
| | I | J | K | L | M | N | O | P |

| | | | | | | | | | |
|--|--------------|----------|--|--|--|--|--|--|--|
| TOTAL PERSONNEL MEDICAL | M9999 | 1 | | | | | | | |
| SPECIALITES MEDICALES y compris MEDECINE GENERALE | M1000 | | | | | | | | |
| Médecine générale (hors DES urgentistes, hors gériatrie) | M1010 | 2 | | | | | | | |
| Médecine d'urgence | M1340 | 49 | | | | | | | |
| Anatomie et cytologie pathologiques | M1020 | 3 | | | | | | | |
| Anesthésie - Réanimation | M1030 | 4 | | | | | | | |
| Cardiologie et maladies vasculaires | M1040 | 5 | | | | | | | |
| Dermatologie - Vénérologie - Allergologie | M1050 | 6 | | | | | | | |
| Endocrinologie et maladies métaboliques | M1070 | 7 | | | | | | | |
| Gastro entérologie et hépatologie | M1090 | 8 | | | | | | | |
| Génétique | M1310 | 9 | | | | | | | |
| Gériatrie | M1320 | 10 | | | | | | | |
| Hématologie | M1330 | 11 | | | | | | | |
| Médecine Interne et immunologie clinique | M1100 | 12 | | | | | | | |
| Médecine nucléaire | M1210 | 13 | | | | | | | |
| Médecine physique et de réadaptation | M1180 | 14 | | | | | | | |
| Néphrologie | M1110 | 15 | | | | | | | |
| Neurologie | M1120 | 16 | | | | | | | |
| Pédiatrie | M1140 | 17 | | | | | | | |
| Pneumologie | M1150 | 18 | | | | | | | |
| Radiologie | M1160 | 19 | | | | | | | |
| Oncologie médicale | M1130 | 20 | | | | | | | |
| Oncologie radiothérapique | M1170 | 21 | | | | | | | |
| Réanimation médicale | M1031 | 22 | | | | | | | |
| Rhumatologie | M1190 | 23 | | | | | | | |
| Autres spécialités médicales | M1200 | 24 | | | | | | | |
| SPECIALITES CHIRURGICALES | M2000 | | | | | | | | |
| Chirurgie générale | M2010 | 25 | | | | | | | |
| Chirurgie digestive | M2120 | 26 | | | | | | | |
| Chirurgie vasculaire | M2130 | 27 | | | | | | | |
| Chirurgie maxillo-faciale - Stomatologie - Chirurgie orale | M2020 | 28 | | | | | | | |
| Chirurgie orthopédique et traumatologique | M2030 | 29 | | | | | | | |
| Chirurgie plastique, reconstructrice et esthétique | M2040 | 30 | | | | | | | |
| Chirurgie thoracique et cardiaque | M2140 | 31 | | | | | | | |
| Gynécologie - Obstétrique | M2050 | 32 | | | | | | | |
| Neuro-chirurgie | M2060 | 33 | | | | | | | |
| Chirurgie infantile | M2150 | 34 | | | | | | | |
| Ophthalmologie | M2070 | 35 | | | | | | | |
| Oto-Rhino-laryngologie | M2080 | 36 | | | | | | | |
| Chirurgie urologique | M2100 | 37 | | | | | | | |
| Autres spécialités chirurgicales | M2110 | 38 | | | | | | | |
| AUTRES DISCIPLINES | M3000 | | | | | | | | |
| Médecins spécialisés en biologie médicale | M3011 | 39 | | | | | | | |
| Psychiatrie | M3020 | 40 | | | | | | | |
| Odontologie | M3030 | 41 | | | | | | | |
| Pharmaciens spécialisés en biologie médicale | M3012 | 42 | | | | | | | |
| Pharmaciens (hors biologie médicale) | M3050 | 43 | | | | | | | |
| Santé publique (y compris DIM) | M3040 | 44 | | | | | | | |
| Médecins du travail | M3060 | 45 | | | | | | | |
| Autres | M3070 | 46 | | | | | | | |

**Q20 - PERSONNELS MÉDICAUX (HORS INTERNES) DES
ÉTABLISSEMENTS SANITAIRES PAR SPÉCIALITÉ EXERCÉE (3/3)**

3. Totaux

| Code SAE | PRATICIENS SALARIÉS | | PRATICIENS LIBÉRAUX |
|-------------|---------------------|------------------------------------|------------------------|
| | Effectif total | ETP moyen annuel rémunéré total | Effectif total |
| | S | T | U |

| | | | | | |
|--------------------------------|--------------|----------|--|--|--|
| TOTAL PERSONNEL MEDICAL | M9999 | 1 | | | |
|--------------------------------|--------------|----------|--|--|--|

| SPECIALITES MEDICALES y compris MEDECINE GENERALE | | M1000 | | | |
|--|-------|--------------|--|--|--|
| Médecine générale (hors DES urgentistes, hors gériatrie) | M1010 | 2 | | | |
| Médecine d'urgence | M1340 | 49 | | | |
| Anatomie et cytologie pathologiques | M1020 | 3 | | | |
| Anesthésie - Réanimation | M1030 | 4 | | | |
| Cardiologie et maladies vasculaires | M1040 | 5 | | | |
| Dermatologie - Vénérologie - Allergologie | M1050 | 6 | | | |
| Endocrinologie et maladies métaboliques | M1070 | 7 | | | |
| Gastro entérologie et hépatologie | M1090 | 8 | | | |
| Génétique | M1310 | 9 | | | |
| Gériatrie | M1320 | 10 | | | |
| Hématologie | M1330 | 11 | | | |
| Médecine Interne et immunologie clinique | M1100 | 12 | | | |
| Médecine nucléaire | M1210 | 13 | | | |
| Médecine physique et de réadaptation | M1180 | 14 | | | |
| Néphrologie | M1110 | 15 | | | |
| Neurologie | M1120 | 16 | | | |
| Pédiatrie | M1140 | 17 | | | |
| Pneumologie | M1150 | 18 | | | |
| Radiologie | M1160 | 19 | | | |
| Oncologie médicale | M1130 | 20 | | | |
| Oncologie radiothérapique | M1170 | 21 | | | |
| Réanimation médicale | M1031 | 22 | | | |
| Rhumatologie | M1190 | 23 | | | |
| Autres spécialités médicales | M1200 | 24 | | | |
| SPECIALITES CHIRURGICALES | | M2000 | | | |
| Chirurgie générale | M2010 | 25 | | | |
| Chirurgie digestive | M2120 | 26 | | | |
| Chirurgie vasculaire | M2130 | 27 | | | |
| Chirurgie maxillo-faciale - Stomatologie - Chirurgie orale | M2020 | 28 | | | |
| Chirurgie orthopédique et traumatologique | M2030 | 29 | | | |
| Chirurgie plastique, reconstructrice et esthétique | M2040 | 30 | | | |
| Chirurgie thoracique et cardiaque | M2140 | 31 | | | |
| Gynécologie - Obstétrique | M2050 | 32 | | | |
| Neuro-chirurgie | M2060 | 33 | | | |
| Chirurgie infantile | M2150 | 34 | | | |
| Ophthalmologie | M2070 | 35 | | | |
| Oto-Rhino-laryngologie | M2080 | 36 | | | |
| Chirurgie urologique | M2100 | 37 | | | |
| Autres spécialités chirurgicales | M2110 | 38 | | | |
| AUTRES DISCIPLINES | | M3000 | | | |
| Médecins spécialisés en biologie médicale | M3011 | 39 | | | |
| Psychiatrie | M3020 | 40 | | | |
| Odontologie | M3030 | 41 | | | |
| Pharmaciens spécialisés en biologie médicale | M3012 | 42 | | | |
| Pharmaciens (hors biologie médicale) | M3050 | 43 | | | |
| Santé publique (y compris DIM) | M3040 | 44 | | | |
| Médecins du travail | M3060 | 45 | | | |
| Autres | M3070 | 46 | | | |

Q21 - PERSONNELS MÉDICAUX DES ÉTABLISSEMENTS SANITAIRES PAR GROUPE DE DISCIPLINES D'ÉQUIPEMENT

ETP moyens annuels des salariés et des internes

| | | Médecine, chirurgie et obstétrique | Psychiatrie | HAD | Soins de suite ou de réadaptation | Soins de longue durée | Total Section hôpital (calculé) | Administration, services hôteliers et techniques | Total entité interrogée (calculé) |
|--|---|--|-------------|------|---|--------------------------|---------------------------------------|--|---|
| | | 2100 | 2200 | 2300 | 2400 | 2500 | 2000 | 1000 | 9999 |
| | | A | B | C | D | E | F | G | H |
| ETP moyen annuel rémunéré du personnel médical salarié | 1 | | | | | | | | |
| Dont : ETP moyen annuel rémunéré du personnel médical de statut hospitalo-universitaire | 2 | | | | | | | | |
| Dont : ETP moyen annuel rémunéré du personnel mis à disposition | 3 | | | | | | | | |
| ETP moyen annuel rémunéré des INTERNES (y compris FFI) | 5 | | | | | | | | |

Effectifs des praticiens libéraux au 31 décembre

| | | Médecine, chirurgie et obstétrique | Psychiatrie | HAD | Soins de suite ou de réadaptation | Soins de longue durée | Total Section hôpital (calculé) | Administration, services hôteliers et techniques | Total entité interrogée (calculé) |
|-----------------------------------|---|--|-------------|------|---|--------------------------|---------------------------------------|--|---|
| | | 2100 | 2200 | 2300 | 2400 | 2500 | 2000 | 1000 | 9999 |
| | | A | B | C | D | E | F | G | H |
| Effectifs des praticiens libéraux | 6 | | | | | | | | |

Q22 - INTERNES ET FAISANT FONCTION D'INTERNES

Effectifs au 31 décembre

| | | Code SAE | | Effectifs au 31 décembre |
|-----------------------------------|---|----------|-----------|--------------------------|
| Internes de : | médecine (toutes spécialités confondues, hormis celles de médecine générale et médecine d'urgence) | 211A | A1 | |
| | pharmacie | 2120 | A2 | |
| | odontologie | 2130 | A3 | |
| | médecine générale (hors DES urgentistes) | 211B | A4 | |
| | médecine d'urgence | 211D | A7 | |
| Faisant fonction d'internes (FFI) | | 2200 | A5 | |
| Total (calculé) | | | A6 | |

Q23 - SAGES-FEMMES ET PERSONNELS NON MÉDICAUX DES ÉTABLISSEMENTS SANITAIRES (1/2)

Effectifs au 31/12 et ETP moyens annuels rémunérés

| Code SAE | Personnel en CDI | | Personnel en CDD | | Titulaires et stagiaires de la fonction publique hospitalière | | Ensemble du personnel des établissements sanitaires (calculé) | |
|---|-------------------|---------------------------|-------------------|---------------------------|---|---------------------------|---|---------------------------|
| | Effectif au 31/12 | ETP moyen annuel rémunéré | Effectif au 31/12 | ETP moyen annuel rémunéré | Effectif au 31/12 | ETP moyen annuel rémunéré | Effectif au 31/12 | ETP moyen annuel rémunéré |
| | A | B | C | D | E | F | G | H |
| PERSONNELS de DIRECTION et ADMINISTRATIFS | | | | | | | | |
| PERSONNELS DE DIRECTION | N1100 | 1 | | | | | | |
| DIRECTEURS DE SOINS INFIRMIERS | N1400 | 2 | | | | | | |
| DIRECTEURS DE SOINS NON INFIRMIERS | N1300 | 3 | | | | | | |
| AUTRES PERSONNELS ADMINISTRATIFS | | | | | | | | |
| Secrétaires médicaux et assistants médico-administratifs | N1210 | 4 | | | | | | |
| Autres personnels administratifs - N.d.a | N1220 | 5 | | | | | | |
| Total personnels de direction et administratifs (calculé) | N1000 | 6 | | | | | | |
| PERSONNELS des SERVICES de SOINS | | | | | | | | |
| PERSONNELS D'ENCADREMENT (SERVICES DE SOINS) | | | | | | | | |
| Surveillants, surv. chefs infirmiers et cadres infirmiers | N2120 | 7 | | | | | | |
| Surveillants, surv. chefs des pers. de rééducation et cadres non infirmiers | N2130 | 8 | | | | | | |
| INFIRMIERS DIPLÔMÉS D'ETAT SANS SPECIALISATION | | | | | | | | |
| Infirmiers diplômés d'Etat (hors secteur psychiatrique) | N2210 | 9 | | | | | | |
| Infirmiers diplômés d'Etat en secteur psychiatrique | N2220 | 10 | | | | | | |
| INFIRMIERS DIPLÔMÉS D'ETAT AVEC SPECIALISATION | | | | | | | | |
| Infirmiers anesthésistes | N2310 | 11 | | | | | | |
| Infirmiers de bloc opératoire | N2320 | 12 | | | | | | |
| Puéricultrices | N2340 | 13 | | | | | | |
| Infirmiers en pratique avancée (IPA) | N2350 | 53 | | | | | | |
| AIDES-SOIGNANTS | | | | | | | | |
| Aides-soignants | N2510 | 14 | | | | | | |
| Aides médico-psychologiques | N2520 | 15 | | | | | | |
| Auxiliaires de puériculture | N2530 | 16 | | | | | | |
| ASHQ ET AUTRES PERSONNELS DE SERVICE | | | | | | | | |
| Agents de service hospitalier qualifiés (ASHQ) | N2610 | 17 | | | | | | |
| Autres personnels de service des services de soins | N2620 | 18 | | | | | | |
| Familles d'accueil | N2630 | 19 | | | | | | |
| PSYCHOLOGUES | | | | | | | | |
| SAGES-FEMMES (y compris encadrement et écoles) | N2800 | 21 | | | | | | |
| PERSONNELS DE REEDUCATION | | | | | | | | |
| Masseurs kinésithérapeutes | N2410 | 22 | | | | | | |
| Pédicures-podologues | N2420 | 23 | | | | | | |
| Orthophonistes | N2430 | 24 | | | | | | |
| Orthoptistes | N2440 | 25 | | | | | | |
| Diététiciens | N2450 | 26 | | | | | | |
| Ergothérapeutes | N2460 | 27 | | | | | | |
| Psychomotriciens | N2470 | 28 | | | | | | |
| Autres emplois des services de rééducation | N2480 | 29 | | | | | | |
| Total personnels des services de soins (calculé) | N2000 | 30 | | | | | | |

Q23 - SAGES-FEMMES ET PERSONNELS NON MÉDICAUX DES ÉTABLISSEMENTS SANITAIRES (2/2)

Effectifs au 31/12 et ETP moyens annuels rémunérés

| | Code SAE | | Personnel en CDI | | Personnel en CDD | | Titulaires et stagiaires de la fonction publique hospitalière | | Ensemble du personnel des établissements sanitaires (calculé) | |
|--|----------------|-----------|-------------------|---------------------------|-------------------|---------------------------|---|---------------------------|---|---------------------------|
| | | | Effectif au 31/12 | ETP moyen annuel rémunéré | Effectif au 31/12 | ETP moyen annuel rémunéré | Effectif au 31/12 | ETP moyen annuel rémunéré | Effectif au 31/12 | ETP moyen annuel rémunéré |
| | | | A | B | C | D | E | F | G | H |
| PERSONNELS EDUCATIFS et SOCIAUX | | | | | | | | | | |
| Cadres socio-éducatifs | N3121 | 31 | | | | | | | | |
| Educateurs spécialisés | N3111 | 32 | | | | | | | | |
| Assistants de service social | N3120 | 33 | | | | | | | | |
| Autres personnels éducatifs et sociaux | N3130 | 34 | | | | | | | | |
| Total personnels éducatifs et sociaux (calculé) | N3000 | 35 | | | | | | | | |
| PERSONNELS MEDICO-TECHNIQUES | | | | | | | | | | |
| Cadres de santé médico-techniques | N4160 | 36 | | | | | | | | |
| Techniciens de laboratoires | N4110 | 37 | | | | | | | | |
| Personnels de services de pharmacie | N4120 et N412A | 38 | | | | | | | | |
| Manipulateurs d'électroradiologie médicale | N4130 | 39 | | | | | | | | |
| Dosimétristes | N4170 | 40 | | | | | | | | |
| Radiophysiciens - Physiciens médicaux | N4180 | 41 | | | | | | | | |
| Conseillers en génétique | N4190 | 42 | | | | | | | | |
| Autres personnels des services de radiologie | N4140 | 43 | | | | | | | | |
| Autres personnels médico-techniques | N4150 | 44 | | | | | | | | |
| Total personnels médico-techniques (calculé) | N4000 | 45 | | | | | | | | |
| PERSONNELS TECHNIQUES et OUVRIERS | | | | | | | | | | |
| Ingénieurs | N5110 | 46 | | | | | | | | |
| Personnels des services techniques (hors ingénieurs) | N511A | 47 | | | | | | | | |
| Personnels informatique et organisation (hors ingénieurs) | N5120 | 48 | | | | | | | | |
| Personnels des services ouvriers et des services intérieurs | N5130 | 49 | | | | | | | | |
| Conducteurs ambulanciers | N5140 | 50 | | | | | | | | |
| Total personnels techniques et ouvriers (calculé) | N5000 | 51 | | | | | | | | |
| TOTAL SAGES-FEMMES et PERSONNELS NON MEDICAUX (CALCULE) | N9999 | 52 | | | | | | | | |

Q24 - SAGES-FEMMES ET PERSONNELS NON MÉDICAUX DES ÉTABLISSEMENTS SANITAIRES PAR GROUPE DE DISCIPLINES D'ÉQUIPEMENT

ETP moyens annuels rémunérés

| | Code SAE | | Médecine, chirurgie et obstétrique | Psychiatrie | HAD | Soins de suite ou de réadaptation | Soins de longue durée | Total Section hôpital (calculé) | Administration, services hôteliers et techniques | Total entité interrogée (calculé) |
|---|------------------------|-----------|------------------------------------|-------------|------|-----------------------------------|-----------------------|---------------------------------|--|-----------------------------------|
| | | | 2100 | 2200 | 2300 | 2400 | 2500 | 2000 | 1000 | 9999 |
| | | | A | B | C | D | E | F | G | H |
| Personnels de direction | N1100 | 1 | | | | | | | | |
| Directeurs de soins infirmiers | N1400 | 2 | | | | | | | | |
| Autres personnels administratifs | N1200 | 3 | | | | | | | | |
| Directeurs des soins non infirmiers | N1300 | 4 | | | | | | | | |
| Total personnels de direction et administratifs (calculé) | N1000 | 5 | | | | | | | | |
| Personnels d'encadrement (total) | N2100 | 6 | | | | | | | | |
| Infirmiers DE sans spécialisation | N2200 | 7 | | | | | | | | |
| Infirmiers DE avec spécialisation | N2300 | 8 | | | | | | | | |
| Aides-soignants | N2500 | 9 | | | | | | | | |
| ASHQ et autres personnels de services | N2600 | 10 | | | | | | | | |
| Psychologues | N2700 | 11 | | | | | | | | |
| Sages-femmes | N2800 | 12 | | | | | | | | |
| Personnels de rééducation | N2400 | 13 | | | | | | | | |
| Total personnels des services de soins (calculé) | N2000 | 14 | | | | | | | | |
| Personnels éducatifs et sociaux (sauf Assistants de service social) | N3100 sauf N3120 | 15 | | | | | | | | |
| Assistants de service social | N3120 | 16 | | | | | | | | |
| Total personnels éducatifs et sociaux (calculé) | N3000 | 17 | | | | | | | | |
| Personnels médico-techniques | N4100 | 18 | | | | | | | | |
| Personnels techniques et ouvriers | N5100 | 19 | | | | | | | | |
| TOTAL PERSONNELS (calculé) | N9999 | 20 | | | | | | | | |

Fin du questionnaire

Nous vous remercions pour votre contribution
N'oubliez pas de valider votre questionnaire pour que votre réponse soit prise en compte

Pouvez-vous indiquer le temps de réponse à l'enquête ?

A1 heures

B1 minutes

Si vous avez des remarques sur la SAE, merci de les préciser dans l'encart ci-dessous :

A2

L'enquête SAE fournit des éléments de cadrage indispensables et un panorama complet de l'offre de soins existante pour l'ensemble du secteur sanitaire, toutes disciplines confondues.

Elle produit ainsi des indicateurs pour le suivi des politiques nationales (plans urgence, Alzheimer) et régionales et alimente de nombreux tableaux de bord (tableaux de bord des infections nosocomiales, de contractualisation État /

Elle permet ainsi de rendre compte des transformations des établissements et de l'organisation des soins.

Une fois la collecte terminée et les données validées, la SAE est diffusée, à la fin août, via le site internet de diffusion : <http://www.sae-diffusion.sante.gouv.fr>.

Pour plus d'informations, vous pouvez contacter le Bureau des Établissements de Santé à la DREES: drees-sae@sante.gouv.fr ou la hotline à hotlinesae@ipsos.com

FICHES DE SYNTHÈSE

Une fois les données de votre établissement saisies et validées sur le site de collecte, celui-ci vous offre la possibilité d'obtenir trois fiches de synthèse reprenant les principales informations des différents bordereaux (Menu Bordereau / Synthèse).

La première synthèse sur l'**Activité générale et activités autorisées** constitue une image globale de votre établissement pouvant servir de support de présentation aux instances décisionnelles ou consultatives (conseil d'administration, CME...) ou à vos partenaires (ARS, autres établissements...).

La deuxième synthèse porte sur la **Permanence des soins**.

La troisième synthèse porte sur des **indicateurs SRS (ex-SROS)** qui ont pu être calculés à partir de l'enquête SAE. Certains indicateurs SRS (ex-SROS) sont en pratique calculés à partir du PMSI ou d'autres enquêtes que la SAE. Des différences entre le calcul effectué ici à partir de la SAE et l'indicateur SRS (ex-SROS) publié officiellement peuvent exister.

Rappel : les données de votre établissement, ainsi que ces fiches de synthèse sont diffusées, une fois validées, via un site de diffusion Internet <http://www.sae-diffusion.sante.gouv.fr>.

1. Activité hospitalière MCO

| | Hospitalisation complète (dont hospitalisation de semaine) | | | Hospitalisation à temps partiel | | | Activité externe facturée (consultations, soins et actes) |
|-------------------------|--|-------------------|--------------------|---|-------------------|--|---|
| | | | | Hospitalisation partielle ou ambulatoire ou chirurgie ambulatoire | | Séances* (traitement de l'insuffisance rénale chronique par épuration extra-rénale, de chimiothérapie, de radiothérapie) | |
| | Nombre de lits installés au 31/12 | Nombre de séjours | Nombre de journées | Nombre de places | Nombre de séjours | | Nombre |
| Médecine | | | | | | | |
| Chirurgie | | | | | | | |
| Gynécologie-Obstétrique | | | | | | | |
| Total MCO | | | | | | | |

*Ces données peuvent différer du nombre de séances déclarées dans le PMSI-MCO-RSA

Existe-t-il un (ou plusieurs) service(s) ou une unité pédiatrique dans l'établissement ?

oui non

Existe-t-il un (ou plusieurs) service(s) ou une unité de médecine gériatrique dans l'établissement ?

oui non

2. Activité hospitalière en psychiatrie

| | Prises en charge à temps complet | | | Prises en charge à temps partiel | | | | Prises en charge ambulatoire | | | | File active totale | |
|-------------------------------------|---|--|--|----------------------------------|------------------|-------------------------|------------------|------------------------------|--|--|--|--------------------|---------------------------------------|
| | Nombre de lits ou places installés au 31/12 | Nombre de séjours en hospitalisation temps plein | File active hospitalisée à temps plein | Hospitalisation de jour | | Hospitalisation de nuit | | CATT | | CMP ou unité de consultation des services de psychiatrie | | | File active exclusivement ambulatoire |
| | | | | Nombre de places | Nombre de venues | Nombre de places | Nombre de venues | Nombre de structures | Nombre d'actes, soins et interventions | Nombre de structures | Nombre d'actes, soins et interventions | | |
| Psychiatrie générale | | | | | | | | | | | | | |
| Psychiatrie infanto-juvénile | | | | | | | | | | | | | |
| Psychiatrie en milieu pénitentiaire | | | | | | | | | | | | | |
| Total psychiatrie | | | | | | | | | | | | | |

3. Activité hospitalière en SSR et SLD

| | Hospitalisation complète | | Hospitalisation à temps partiel | |
|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|---------------------------------|-----------------------------|
| | Nombre de lits installés au 31/12 | Nombre de séjours (*) | Nombre de places | Nombre de jours de présence |
| Soins de suite et de réadaptation | | | | |
| Soins de longue durée | | | | |

(*) En soins de longue durée, le nombre de séjours correspond au nombre d'entrées

4. Activité hospitalière en HAD

| | Nombre de patients pouvant être pris en charge simultanément | Nombre de séjours |
|-----|--|-------------------|
| HAD | | |

5. Activités autorisées ou spécifiques

| | | | |
|--|---|--|--|
| Structure des urgences générales | oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> | Nombre de passages | |
| Structure des urgences pédiatriques | oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> | Nombre de passages | |
| SMUR général | oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> | | |
| SMUR pédiatrique | oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> | | |
| Antenne SMUR | oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> | | |
| SAMU | oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> | | |
| Réanimation (y compris soins intensifs et surveillance continue) | oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> | Nombre de séjours | |
| Type d'autorisation : | Unité d'obstétrique seule (type 1) oui <input type="checkbox"/> | Nombre de séjours avec accouchement dans l'établissement | |
| | Unité d'obstétrique et de néonatalogie (type 2) oui <input type="checkbox"/> | Nombre de séjours de néonatalogie (y compris soins intensifs aux nouveaux-nés) | |
| | Unité d'obstétrique, de néonatalogie et de réanimation néonatale (type 3) oui <input type="checkbox"/> | Nombre de séjours de réanimation néonatale | |
| Traitement de l'insuffisance rénale chronique (hors péritonéale) en centre | oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> | Nombre de séances | |
| Traitement de l'insuffisance rénale chronique (péritonéale) | oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> | Nombre de semaines de traitement | |
| Traitement des affections cancéreuses par chimiothérapie | oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> | Nombre de séances | |
| Traitement des affections cancéreuses par radiothérapie (dont curiethérapie) | oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> | Nombre de séances | |
| Chirurgie cardiaque | oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> | | |
| Activité interventionnelle en cardiologie | oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> | | |
| Neurochirurgie | oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> | | |
| Activité interventionnelle en neuroradiologie | oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> | | |
| Activité de greffe | oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> | | |
| Activité d'AMP clinique | oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> | | |
| IVG | oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> | | |

Fiche de synthèse : Activité générale et activités autorisées (2/2)

6. Personnels médicaux et internes

| Spécialité exercée | Effectifs des salariés au 31 décembre | Effectifs des libéraux au 31 décembre | ETP moyens annuels rémunérés des salariés |
|--|---------------------------------------|---------------------------------------|---|
| Spécialités médicales | | | |
| - dont médecins généralistes (hors médecins urgentistes) | | | |
| - dont médecins urgentistes | | | |
| - dont anesthésistes-réanimateurs | | | |
| Spécialités chirurgicales | | | |
| - dont gynécologues-obstétriciens | | | |
| Psychiatres | | | |
| Odontologistes | | | |
| Pharmaciens | | | |
| Autres | | | |
| TOTAL (hors internes) | | | |
| Internes | | | |

7. Sages-femmes et personnels non médicaux salariés

| Catégorie de personnel | Effectifs au 31 décembre | ETP moyens annuels rémunérés |
|--|--------------------------|------------------------------|
| Sages femmes | | |
| Personnels d'encadrement du personnel soignant | | |
| Infirmiers DE avec spécialisation | | |
| Infirmiers DE sans spécialisation | | |
| Aides soignants | | |
| ASH | | |
| Psychologues | | |
| Personnels de rééducation | | |
| Total Services de Soins | | |
| Personnel de direction | | |
| Directeurs de soins infirmiers | | |
| Autres pers. administratifs | | |
| Personnels éducatifs et sociaux | | |
| - dont assistants de service social | | |
| Personnels pharmacie | | |
| Personnels laboratoire | | |
| Personnels radiologie | | |
| Autres personnels médico-techniques | | |
| Personnels techniques et ouvriers | | |
| Total Hors Services de Soins | | |
| Total personnel non médical salarié | | |

8. Activité des laboratoires et pharmacies

| LABORATOIRES | |
|--|---|
| Biochimie générale et spécialisée | oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> |
| Microbiologie (= Bactériologie et/ou virologie et/ou parasitologie) | oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> |
| Hématologie (= Hématocytologie et/ou immunohématologie et/ou hémostase) | oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> |
| Immunologie (= Allergie et/ou auto-immunité et/ou immunologie spécialisée et histocompatibilité) | oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> |
| Génétique constitutionnelle et/ou génétique somatique | oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> |
| Assistance médicale à la procréation | oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> |
| Anatomie et cytologie pathologiques | oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> |

| PHARMACIES | |
|---|---|
| La PUI bénéficie-t-elle d'une solution d'informatisation du circuit du médicament ? | oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> |
| La PUI bénéficie-t-elle d'une informatisation de la gestion des stocks ? | oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> |
| La PUI gère-t-elle des dispositifs médicaux implantables ? | oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> |
| La PUI bénéficie-t-elle d'une informatisation du processus de stérilisation (traçabilité informatique du suivi des DM en stérilisation) ? | oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> |

9. Activité des plateaux médico-techniques

| EQUIPEMENTS ET SALLES | Nombre d'équipements dans l'établissement | Activité interventionnelle à visée thérapeutique réalisée à l'aide de l'appareil |
|------------------------|---|--|
| Scanner | | |
| IRM | | |
| Caméra à scintillation | | |
| TEP / CDET | | |
| Salles d'intervention | | |
| Postes de réveil | | |

Fiche de synthèse : Permanence des soins

1. SAMU-SMUR

SAMU

Nombre hebdomadaire moyen d'heures postées sur l'année :

Médecins régulateurs

Assistants de régulation médicale

Médecins correspondants de SAMU (MCS) libéraux

oui non

SMUR

Type de SMUR

Général :

Pédiatrique :

Antenne SMUR :

Nombre hebdomadaire moyen d'heures postées sur l'année :

Médecins

Infirmiers DE avec ou sans spécialisation

Ambulanciers

2. Services des urgences

Nombre hebdomadaire moyen d'heures postées sur l'année :

Médecins

Infirmiers DE avec ou sans spécialisation

3. Gardes/Astreintes des services cliniques

| | | Existence d'une garde sénior 24h/24 | Existence d'une astreinte sénior 24h/24 |
|---|--|---|---|
| Pédiatrie | Pédiatre | oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> | oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> |
| Obstétrique | Gynéco-Obstétricien | oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> | oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> |
| | Pédiatre dédié | oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> | oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> |
| | Anesthésiste dédié | oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> | oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> |
| Neurochirurgie et neurologie | Neurochirurgien | oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> | oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> |
| | Neurologue | oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> | oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> |
| Cardiologie et chirurgie cardiaque | Chirurgien cardiaque | oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> | oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> |
| | Cardiologue | oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> | oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> |
| Grands brûlés | Chirurgien en chirurgie plastique et reconstructrice | oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> | oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> |
| Dialyse | Néphrologue | oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> | oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> |
| Psychiatrie adulte | Psychiatre | oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> | oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> |

4. Gardes/Astreintes du plateau technique

| | | Existence d'une garde sénior 24h/24 | Existence d'une astreinte sénior 24h/24 |
|------------------|-------------------------------|---|---|
| Imagerie | Radiologue | oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> | oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> |
| | Médecin de médecine nucléaire | oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> | oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> |
| Biologie | Médecin biologiste | oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> | oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> |
| | Pharmacien biologiste | oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> | oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> |
| Pharmacie | Pharmacien | oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> | oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> |

Fiche de synthèse : Indicateurs SRS (ex-SROS) (*)

MCO

| | |
|--|--|
| Taux de séjours chirurgicaux en ambulatoire (en %) | |
| Taux de césariennes (en %) | |
| Nombre d'enfants transférés en néonatalogie ou réanimation néonatale / nombre de séjours pour accouchement | |
| Part des IVG médicamenteuses (en %) | |
| Proportion de nouveaux patients ayant débuté leur dialyse en dialyse péritonéale (en %) | |
| Proportion de passages de patients âgés de 80 ans et plus hospitalisés en MCO après un passage aux urgences (en %) | |
| Proportion de patients âgés de 80 ans et plus hospitalisés en réanimation (en %) | |
| Nombre de patients adultes atteints de cancer pris en charge en radiothérapie externe dans l'année | |

Psychiatrie

| | |
|---|--|
| Part des adultes de la file active avec une prise en charge ambulatoire exclusive en psychiatrie générale (en %) | |
| Part des enfants de la file active avec une prise en charge ambulatoire exclusive en psychiatrie infanto-juvénile (en %) | |
| Part des personnes présentes en hospitalisation temps plein depuis plus d'un an en psychiatrie générale (en %) | |
| Proportion des patients hospitalisés sans consentement (sur décision de représentation de l'état ou à la demande d'un tiers, hors détenus et placement provisoire) (en %) | |

SSR

| | |
|--|--|
| Part des séjours supérieurs à 3 mois (en %) | |
| Nombre d'ETP de personnel de rééducation (N2400) | |

HAD

| | |
|---|--|
| Taux de recours (en nombre de patients) sur le territoire autorisé (en %) | |
| Proportion de patients de plus de 80 ans pris en charge en HAD (en %) | |
| Part des séjours pour traitement de chimiothérapie réalisés en HAD (en %) | |

(*) Indicateurs calculés à partir de la SAE